



<b>Código</b>	<b>Fecha</b>	<b>Solicitud No.</b>	<b>Vo. Bo. Nómina</b>
---------------	--------------	----------------------	-----------------------

**Información del Crédito**

Valor solicitado \$	Destino del Crédito Compra <input type="checkbox"/> Pago Hipoteca <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/>	Plazo de Crédito
Datos del Predio: Avalúo Catastral \$		Avalúo Comercial \$
Dirección del inmueble:		Ciudad
Hipoteca con:		Valor hipoteca \$
Forma de pago: Nómina <input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/>	Garantías: Codeudores <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Prenda <input type="checkbox"/>	

**Información Personal del Solicitante**

Apellidos:	Nombres:
C. C. No. de	Teléfono: Celular:
Estado Civil:	Personas a cargo:
Dirección residencia:	Barrio:

**Información Financiera del Solicitante**

<b>INGRESOS MENSUALES</b>				<b>GASTOS MENSUALES</b>		
Sueldo	\$	Arriendo ó Cuota	\$	Gastos familiares	\$	
Honorarios, Comisiones	\$	Préstamos diferentes a Cooericsson	\$	Tarjeta de Crédito	\$	
Otros ingresos:	\$					
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$</b>	<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>\$</b>			
<b>Otros Créditos</b>				<b>Tarjetas de Crédito</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Saldo actual</b>	<b>Cuota Mensual</b>	<b>F/Vencimiento</b>	<b>Nombre Tarjeta</b>	<b>Tarjeta No.</b>	<b>Cupo</b>

**Patrimonio**

<b>Tipo de Inmueble</b>	<b>Avalúo Catastral</b>	<b>Dirección</b>		<b>Escritura No.</b>	<b>Notaria</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hipoteca a</b>
Vehículo	Vr. Comercial	Modelo	Placa	Pignorado a		Valor	Asegurado con
Otros Bienes							

**Información del cónyuge**

Apellidos:	Nombres:
C. C. No. de	Teléfono: Celular:
Empresa:	Dirección:
Ingresos mensuales:	Gastos Mensuales:

**Información Personal del Primer Codeudor**

Apellidos:	Nombres:
C. C. No. de	Teléfono: Celular
Dirección residencia:	Barrio:

**Información Financiera del Primer Codeudor**

<b>INGRESOS MENSUALES</b>				<b>GASTOS MENSUALES</b>		
Sueldo	\$	Arriendo ó Cuota	\$	Gastos familiares	\$	
Honorarios, Comisiones	\$	Préstamos diferentes a Cooericsson	\$	Tarjeta de Crédito	\$	
Otros ingresos:	\$					
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$</b>	<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>\$</b>			
<b>Otros Créditos</b>				<b>Tarjetas de Crédito</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Saldo actual</b>	<b>Cuota Mensual</b>	<b>F/Vencimiento</b>	<b>Nombre Tarjeta</b>	<b>Tarjeta No.</b>	<b>Cupo</b>

**Información Personal del Segundo Codeudor**

Apellidos:	Nombres:
C. C. No. de	Teléfono: Celular:
Dirección residencia:	Barrio:

### Información Financiera del Segundo Codeudor

<b>INGRESOS MENSUALES</b>				<b>GASTOS MENSUALES</b>		
Sueldo	\$			Arriendo ó Cuota	\$	
Honorarios, Comisiones	\$			Gastos familiares	\$	
Otros ingresos:	\$			Préstamos diferentes a Coericsson	\$	
	\$			Tarjeta de Crédito	\$	
<b>TOTAL INGRESOS</b>				<b>TOTAL GASTOS</b>		
\$				\$		
<b>Otros Créditos</b>				<b>Tarjetas de Crédito</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Saldo actual</b>	<b>Cuota Mensual</b>	<b>F/Vencimiento</b>	<b>Nombre Tarjeta</b>	<b>Tarjeta No.</b>	<b>Cupo</b>

**NOTA:** Los intereses son sobre saldos mes vencido. El asociado puede efectuar pagos parciales o cancelar la totalidad del pagaré y los intereses se pagarán proporcionalmente.

Autorizo a COOERICSSON, para que con fines estadísticos y de información, consulte, reporte, circule e incluya información a las Centrales de Riesgo o cualquier entidad autorizada por la Superintendencia Bancaria, relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldo de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones lo mismo que el suministro de tal información a quienes tuvieran interés legítimo en ella.

Me comprometo a actualizar esta información por lo menos una vez al año. Certifico que la información suministrada en este formulario es veraz y habiendo leído, entendido, aceptado y autorizado lo anterior, firmo el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en la Ciudad de \_\_\_\_\_.

**Firma del deudor**

**Firma del primer codeudor**

**Firma del segundo codeudor**

**No. Interno:**

**No. Interno:**

<b>INFORMACIÓN COOERICSSON</b>							
<b>PAGARÉS AMPARADOS POR CODEUDORES</b>							
<b>Primer Codeudor</b>				<b>Segundo Codeudor</b>			
<b>Aportes \$</b>		<b>Sueldo \$</b>		<b>Aportes \$</b>		<b>Sueldo \$</b>	
<b>No.</b>	<b>Vence</b>	<b>Cuota mensual</b>	<b>Saldo</b>	<b>No.</b>	<b>Vence</b>	<b>Cuota mensual</b>	<b>Saldo</b>

### INFORMACIÓN COOERICSSON DEUDOR

<b>Sueldo Mensual</b>	<b>40%</b>	<b>Aportes Sociales</b>		<b>Aporte Mensual</b>	<b>Datos al 30 de</b>		
<b>Descuento Actual \$</b>				<b>Nuevo Descuento \$</b>			
<b>LINEA DE CREDITO</b>	<b>Pagare</b>	<b>Saldo</b>	<b>Descuento</b>	<b>SERVICIO</b>	<b>Saldo</b>	<b>Descuento</b>	
				<b>PAGARÉ</b>			
<b>Información Consulta Central de Riesgo:</b>							

### INFORMACIÓN DEL COMITÉ

Aprobado SI : <input type="checkbox"/> NO : <input type="checkbox"/>		Línea:	Plazo: Meses	Acta No.:	Fecha
Valor Aprobado \$	Valor a Descontar \$	Valor a Desembolsar \$	Tasa Mes:	E.A.:	Cuota Mensual \$
<b>OBSERVACIONES:</b>					
<b>FIRMAS:</b>					
Nombre: _____		Nombre: _____		Nombre: _____	