

**SOLICITUD DE CREDITO**

RADICADO N° \_\_\_\_\_

Cooperativa de Servicios Múltiples de Freskaleche Ltda.

Ciudad	Fecha:	Fecha Recibido:
<b>INFORMACIÓN DEL CREDITO</b>		
<i>LÍNEAS DE CREDITO A SOLICITAR</i>		
ORDINARIO <input type="checkbox"/>	REFORMAS LOCATIVAS <input type="checkbox"/>	CALAMIDAD <input type="checkbox"/>
EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	CREDICONVENIO <input type="checkbox"/>	PIGNORACION <input type="checkbox"/>
		HIPOTECA <input type="checkbox"/>
Valor Solicitado \$	<i>Cruza Cartera</i> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Saldos de créditos a la fecha	Plazo <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 60 Otro _____ meses (hasta 120 meses)
<b>INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE</b>		
Nombres		Apellidos
No.	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CC	Fecha y Lugar de Expedición
Fecha de Nacimiento Día   Mes   Año	Lugar de Nacimiento	Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Unión <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>
		Profesión
Dirección Residencia	Barrio	Ciudad
Celular	Teléfono Fijo	Tipo de Vivienda Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>
		Personas acargo No. _____
<i>NIVEL DE ESTUDIOS</i>		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Técnico/Tecnólogo
		<input type="checkbox"/> Universitario
		<input type="checkbox"/> Especialización
<b>DATOS LABORALES</b>		
Área de Trabajo _____	Cargo _____	Salario \$ _____
Entidad: Freskaleche <input type="checkbox"/> Enlace <input type="checkbox"/> Alquería <input type="checkbox"/>	Distrib/Transp <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Freskoop <input type="checkbox"/>	Tipo Contrato T. Indefinido <input type="checkbox"/> Término Fijo <input type="checkbox"/> Prestación Serv. <input type="checkbox"/>
<b>DATOS DEL CONYUGE</b>		
Nombres y Apellidos		Labora Actualmente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Nombre Entidad _____
Salario o Ingresos Mensuales \$ _____		Teléfono Entidad: _____
<b>Una referencia personal y una referencia familiar con diferente domicilio que no convivan con el solicitante</b>		
<b>REFERENCIA PERSONAL</b>		
Apellidos y nombre	Parentesco	Dirección-Ciudad
		Fijo
		Celular
<b>REFERENCIA FAMILIAR</b>		
Apellidos y nombre	Parentesco	Dirección-Ciudad
		Fijo
		Celular
<b>CODEUDOR No. 1 INFORMACION DEL CODEUDOR</b>		
Nombres		Apellidos
No.	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CC	Fecha y Lugar de Expedición
Fecha de Nacimiento Día   Mes   Año	Lugar de Nacimiento	Estado Civil Casado <input type="checkbox"/> Unión <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/>
		Número Personas Cargo
Dirección Residencia	Tipo de Vivienda Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	Ciudad
E-mail	Teléfono	Celular
<b>DATOS LABORALES</b>		
Cargo _____	Freskaleche <input type="checkbox"/> Transp/Distrib. <input type="checkbox"/> Alquería <input type="checkbox"/> Enlace <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/> Termino Fijo <input type="checkbox"/> Termino Indefinido <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/>
Actividad Laboral Independiente <input type="checkbox"/> Asalariado(a) <input type="checkbox"/>	Empresa _____	
Cargo _____	Profesión _____	Teléfono y Ext _____
		Fecha de Ingreso _____
Actividad como Independiente	Total ingresos	Total Egresos
<b>Una referencia personal que no convivan con el solicitante</b>		
Apellidos y nombres	Parentesco	Dirección-Ciudad
		Fijo
		Celular
<b>TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>		
Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012, Yo _____, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, por medio de la presente autorizo de manera expresa, informada y suficiente a la COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE FRESKALECHE- FRESKOOP LTDA. NIT. 804.002.880-0, para que en el desarrollo de su objeto social y sus actividades comerciales recolecte, utilice, almacene, suprima, transfiera, transmita y en general procese mis datos personales y demás información suministrada en mi calidad de asociado como: nombre(s), apellido(s), número de identificación, teléfono, dirección, correo electrónico, datos de cuenta de ahorro o cualquier información adicional a la que pueda llegar a tener acceso como consecuencia de la relación como asociado. Siendo así, confirmo y autorizo a Freskoop Ltda para utilizar mis datos personales para las siguientes finalidades: 1. Utilizar mi información para que FRESKOOP LTDA realice todas las gestiones administrativas, financieras y de mercadeo relacionadas directamente con el giro ordinario de sus actividades. 2. Utilizar mi información para que FRESKOOP LTDA pueda acceder y consultar mi información de antecedentes judiciales. Declaro que FRESKOOP LTDA me informó acerca de los derechos que me asisten como titular de los datos personales, en especial, mi derecho a conocer, rectificar y actualizar mis datos personales. En caso de que antes de la firma de la presente autorización FRESKOOP LTDA haya venido realizando el tratamiento de mis datos personales, lo autorizo expresa e informadamente para que continúe realizando dicho tratamiento en los términos que se detallan en el presente documento.		
<b>AUTORIZACIÓN DE CONTACTO, NOTIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN</b>		
Autorizo expresamente a la COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE FRESKALECHE- FRESKOOP LTDA para contactarme, enviarme información, notificaciones y comunicaciones, de manera personal, vía mensaje de texto, llamadas al teléfono fijo o celular, comunicaciones escritas o correos electrónicos o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer. Adicional el uso de mi información a FRESKOOP LTDA y a sus aliados estratégicos comerciales.		
Firma del Asociado	No. Identificación	Huella



# SOLICITUD DE CREDITO

Cooperativa de Servicios Múltiples de Freskaleche Ltda.

## FIRMAS SOLICITUD DE CRÉDITO DEUDOR Y CODEUDOR (ES)

<b>FIRMA DEL DEUDOR</b>	<b>FIRMA DEL CODEUDOR 1</b>
No. De Cedula	No. De Cedula
<b>FIRMA DEL CODEUDOR 2</b>	<b>FIRMA DEL CODEUDOR 3</b>
No. De Cedula	No. De Cedula

<b>CODEUDOR No. 2</b>	<b>INFORMACION DEL CODEUDOR</b>		
Nombres		Apellidos	
No.	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CC	Fecha y Lugar de Expedición	
Fecha de Nacimiento Día   Mes   Año	Lugar de Nacimiento	Tipo de Vivienda Casado <input type="checkbox"/> Unión <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/>	Número de Personal a Cargo
Dirección Residencia	Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	Ciudad	
E-mail	Teléfono	Celular	

<b>DATOS LABORALES</b>	<b>TIPO DE CONTRATO</b>
Cargo	Freskaleche <input type="checkbox"/> Transp/Distrib. <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Termino Fijo <input type="checkbox"/> Termino Indefinido <input type="checkbox"/> Alquería <input type="checkbox"/> Enlace <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/>

<b>DATOS LABORALES ( Externo)</b>			
Actividad Laboral	Independiente <input type="checkbox"/> Asalariado(a) <input type="checkbox"/>	Empresa	
Cargo	Profesión	Teléfono y Ext	Fecha de Ingreso
Actividad como Independiente	Total ingresos	Total Egresos	

<b>Una referencia personal que no convivan con el solicitante</b>				
Apellidos y nombre	Parentesco	Ciudad	Celular	Fijo
Dirección				

<b>CODEUDOR No. 3</b>	<b>INFORMACION DEL CODEUDOR</b>		
Nombres		Apellidos	
No.	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CC	Fecha y Lugar de Expedición	
Fecha de Nacimiento Día   Mes   Año	Lugar de Nacimiento	Tipo de Vivienda Casado <input type="checkbox"/> Unión <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/>	Numero de Personal a Cargo
Dirección Residencia	Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	Ciudad	
E-mail	Teléfono	Celular	

<b>DATOS LABORALES</b>	<b>TIPO DE CONTRATO</b>
Cargo	Freskaleche <input type="checkbox"/> Transp/Distrib. <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Termino Fijo <input type="checkbox"/> Termino Indefinido <input type="checkbox"/> Alquería <input type="checkbox"/> Enlace <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/>

<b>DATOS LABORALES ( Externo)</b>			
Actividad Laboral	Independiente <input type="checkbox"/> Asalariado(a) <input type="checkbox"/>	Empresa	
Cargo	Profesión	Teléfono y Ext	Fecha de Ingreso
Actividad como Independiente	Total ingresos	Total Egresos	

<b>Una referencia personal que no convivan con el solicitante</b>				
Apellidos y nombre	Parentesco	Ciudad	Celular	Fijo
Dirección				

<b>DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS</b>				
1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle, ocupación, oficio, actividad o negocio)				
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal Colombiano				
3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente				
4. Con los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo o actividades terroristas.				

<b>CENTRAL DE RIESGOS</b>		
Autorizo de manera expresa e irrevocable a la COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE FRESKALECHE- FRESKOOP LTDA o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las Centrales de Riesgo. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera compelta en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras, comerciales y entidades relacionadas con las listas restrictivas sobre lavado de activos y terrorismo. Por lo tanto conocerán mi información quienes se encuentran afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a las mismas de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de mi información en las bases de datos sera determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y las jurisprudencias, las cuales contienen mis derechos y obligaciones que por ser publicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco los reglamentos de dichas bases de datos. En caso que en el futuro, el autorizado en este documento efectue una venta de cartera o una cesion de derechos a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a este, en los mismos términos y condiciones. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural ó jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con la COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE FRESKALECHE- FRESKOOP LTDA o a quien represente sus derechos.		

Firma del Asociado	No. Identificación	Huella
--------------------	--------------------	--------