COSERSSA
Comite de servicios sociales
Sintraemcali - Ajupemcali

FORMATO SOLICITUD DE CREDITO

Solicitud No.		
Fecha de solicitud de credito		
Año:	Mes:	Dia:

Informacion del solicitante				
Apellidos:	**Nombres:**		**Fecha de nacimiento**	
			Año: Mes:	Dia:
Tipo doc. De identidad: CC ☐ CE ☐	**No doc. De identidad**		**Fecha de expedicion doc.**	
			Año: Mes:	Dia:
Lugar de expedicion doc.	**Registro laboral:**	**Correo electronico:**		
Telefonos: Casa	Celular	Oficina	Otros	
Direccion residencia:	**Barrio:**	**Ciudad:**		

Informacion del credito		
Valor solicitado: $	**Plazo Quincenas:**	**Lineas de Credito:** Libre Inversion ☐ Salud ☐ Educacion ☐
Fechas Cuota Extras (aaaa/mm/dd)		**Valor Cuotas Extras**
		$
		$
		$

Informacion del codeudor(en caso de ser necesario)				
Apellidos:	**Nombres:**		**Fecha de nacimiento**	
			Año: Mes:	Dia:
Tipo doc. De identidad: CC ☐ CE ☐	**No doc. De identidad**		**Fecha de expedicion doc.**	
			Año: Mes:	Dia:
Lugar de expedicion doc.	**Registro laboral:**	**Correo electronico:**		
Telefonos: Casa	Celular	Oficina	Otros	

Certifico que la informacion suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Autorizo al Comité de Fiducia Servicio Medico familiar para que por cualquier medio verifique los datos aqui contenidos.

Autorizaciones: **Transferencia electronica** ☐ **Giro directo** ☐

Autorizo que el dinero producto del prestamo solicitado, si es aprobado, sea consignado en la siguiente cuenta a mi nombre:

Cuenta Numero:	**Tipo de cuenta:** **Ahorros** ☐ **Corriente** ☐	**Entidad financiera:**	**Ciudad:**

Pago a Terceros Nit/ Cedula	A nombre de quien debe salir el cheque	Valor del cheque

Documentos a presentar:

Solicitud de crédito completamente diligenciada, sin tachones ni enmendaduras y firma con huella.
Fotocopia de la cedula de ciudadania
Comprobante de pago de nomina: 4 ultimos de emcali y 2 ultimos del I.S.S (este ultimo si es pensionado Compartido)
Fotocopia de la liquidacion de la matricula (si el prestamo que requiere es para educacion)
Presupuesto del odontologo, medico o clinica (si el prestamo que requiere es para salud)

Documentos del codeudor:

Fotocopia de la cedula de ciudadania
Comprobante de pago de nomina: 4 ultimos de emcali y 2 ultimos del I.S.S (este ultimo si es pensionado Compartido)

Para pago a Terceros:	
Persona juridica Fotocopia de Rut y camara de comercio	Persona Natural Fotocopia de cedula y Rut

Firma del Solicitante
CC

Firma del Codeudor
CC