



# SOLICITUD DE CREDITO

NIT. 900.761.949-3

Favor diligenciar los espacios con todos los datos solicitados

Ciudad: Bogotá No. de radicación: Fecha de radicación:

## INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Solicitud Crédito: Nuevo Refinanciación

Valor solicitado (\$) (En letras)

Amortización Mensual Trimestral Cuota Única

Plazo en meses: Forma de pago: Libranza Cuota Fija ventanilla

Línea de Crédito L. Inversión Educativo Credi Ya Emergencia Otros

Solicitud transferencia a: Banco Cuenta No. Ahorro Corriente

Destino del Crédito

Garantía Ofrecida Codeudor Hipoteca Otras Cuál?

## INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE

Tipo de Documento de Identidad No. Documento de Identidad de

Apellidos Nombres

Lugar de Nacimiento Departamento - País Fecha de Nacimiento

Estado Civil Sexo

Soltero Casado Separado Masculino

Unión Libre Viudo Femenino

Dirección de residencia Barrio Ciudad Departamento Teléfono

Celular

Casa Apartamento Propia Arrendada Familiar

## Nombre y teléfono del Cónyuge/Compañero Permanente

Actividad Económica Solicitante Tipo de Contrato Empresa Donde Labora

Empleado Independiente Term.Fijo Indef. Otro

Dirección de la empresa Teléfono Tiempo De Servicio

Profesión u Oficio Cargo Actual Ingresos \$

Consultor Inmobiliario

Tiene personas a cargo Si No ¿Cuántas?

## INFORMACIÓN FINANCIERA SOLICITANTE

INGRESOS MENSUALES EGRESOS MENSUALES

Sueldo Gastos Familiares

Honorarios Arrendamientos

Comisiones Crédito de Vivienda

Arrendamientos Otros Créditos

Otros Ingresos Otros Pagos

TOTAL INGRESOS 0 TOTAL EGRESOS 0

## PATRIMONIO SOLICITANTE

INMUEBLE CON GRAVAMEN SI NO A FAVOR DE:

Dirección No. Matrícula Valor Comercial

Valor Hipoteca Ciudad Saldo Deuda

## VEHICULO/MOTO

Marca Placa Modelo Prenda Valor Comercial

Si No

Prenda a favor de: Saldo Deuda:

## AUTORIZACION PARA CONSULTAR CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a LA UNION COOPERATIVA DE INNOVADORES - WeCoop, para que con los fines normativos, estadísticos, de control y de

legalidad, consulte y reporte ante la central de riesgos que maneje los datos personales económicos, la información que estime pertinente y la existencia de deudas vencidas sin cancelar

en el momento de solicitar un crédito, que según la Ley y el reglamento de crédito deban cumplir este requisito.

Nombre del Solicitante C.C. No. Firma

## INFORMACIÓN BÁSICA DEUDOR SOLIDARIO I

Tipo de Documento de Identidad No. Documento de Identidad de

Apellidos Nombres

Lugar de Nacimiento Departamento - País Fecha de Nacimiento

Estado Civil Sexo

Soltero Casado Separado Masculino

Union Libre Viudo Femenino

Dirección de residencia Barrio Ciudad Departamento Teléfono

Celular

Casa	Apartamento	Propia	Arrendada	Familiar
------	-------------	--------	-----------	----------

**Nombre y teléfono del Cónyuge/Compañero Permanente**

**Actividad Económica Deudor Solidario I**

Empleado	Independiente	Term.Fijo	Indef.	Otro	Empresa Donde Labora
----------	---------------	-----------	--------	------	----------------------

Dirección de la empresa	Teléfono	Tiempo De Servicio
-------------------------	----------	--------------------

Profesión u Oficio	Cargo Actual	Ingresos \$
--------------------	--------------	-------------

Tiene personas a cargo	Si	No	¿Cuántas?
------------------------	----	----	-----------

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR SOLIDARIO I**

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Sueldo		Gastos Familiares	
Honorarios		Arrendamientos	
Comisiones		Crédito de Vivienda	
Otros Ingresos		Otros Pagos	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>0</b>	<b>TOTAL EGRESOS</b>	<b>0</b>

**PATRIMONIO DEUDOR SOLIDARIO I**

**INMUEBLE CON GRAVAMEN SI NO A FAVOR DE:**

Dirección	No. Matrícula	Valor Comercial
Valor Hipoteca	Ciudad	Saldo Deuda

**VEHICULO/MOTO**

Marca	Placa	Modelo	Prenda	Valor Comercial
			Si No	

Prenda a favor de: \_\_\_\_\_ Saldo Deuda: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION PARA CONSULTAR CENTRALES DE RIESGO**

Autorizo a LA UNION COOPERATIVA DE INNOVADORES - WeCoop, para que con los fines normativos, estadísticos, de control y de legalidad, consulte y reporte ante la central de riesgos que maneje los datos personales económicos, la información que estime pertinente y la existencia de deudas vencidas sin cancelar en el momento de solicitar un crédito, que según la Ley y el reglamento de crédito deban cumplir este requisito.

Nombre Deudor Solidario I \_\_\_\_\_ C.C. No. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN BÁSICA DEUDOR SOLIDARIO II**

Tipo de Documento de Identidad	No. Documento de Identidad
CC CE TI	_____ de _____

Apellidos	Nombres
_____	_____

Lugar de Nacimiento	Departamento - Pais	Fecha de Nacimiento
_____	_____	_____

Estado Civil	Sexo
Soltero Casado Separado Union Libre Viudo	Masculino Femenino

Dirección de residencia	Barrio	Ciudad	Departamento	Teléfono
				Celular

Casa	Apartamento	Propia	Arrendada	Familiar
------	-------------	--------	-----------	----------

**Nombre y teléfono del Cónyuge/Compañero Permanente**

**Actividad Económica Deudor Solidario II**

Empleado	Independiente	Term.Fijo	Indef.	Otro	Empresa Donde Labora
----------	---------------	-----------	--------	------	----------------------

Dirección de la empresa	Teléfono	Tiempo De Servicio
-------------------------	----------	--------------------

Profesión u Oficio	Cargo Actual	Ingresos \$
--------------------	--------------	-------------

Tiene personas a cargo	Si	No	¿Cuántas?
------------------------	----	----	-----------

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR SOLIDARIO II**

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Sueldo		Gastos Familiares	
Honorarios		Arrendamientos	
Comisiones		Crédito de Vivienda	
Otros Ingresos		Otros Pagos	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>0</b>	<b>TOTAL EGRESOS</b>	<b>0</b>

**PATRIMONIO DEUDOR SOLIDARIO II**

**INMUEBLE CON GRAVAMEN SI NO A FAVOR DE:**

Dirección	No. Matrícula	Valor Comercial
Valor Hipoteca	Ciudad	Saldo Deuda

**VEHICULO/MOTO**

Marca	Placa	Modelo	Prenda	Valor Comercial
			Si No	

Prenda a favor de: \_\_\_\_\_ Saldo Deuda: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION PARA CONSULTAR CENTRALES DE RIESGO**

Autorizo a LA UNION COOPERATIVA DE INNOVADORES - WeCoop para que con los fines normativos, estadísticos, de control y de legalidad, consulte y reporte ante la central de riesgos que maneje los datos personales económicos, la información que estime pertinente y la existencia de deudas vencidas sin cancelar en el momento de solicitar un crédito, que según la Ley y el reglamento de crédito deban cumplir este requisito.

Nombre Deudor Solidario II \_\_\_\_\_ C.C. No. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<b>CONCEPTO DEL ESTAMENTO QUE ESTUDIA LA SOLICITUD (INFORME CONFIDENCIAL DE LA COOPERATIVA)</b>			
CONSEJO ADMINISTRACION	COMITÉ DE CRÉDITO	GERENCIA	OTRO
VALOR APROBADO \$	PLAZO	LINEA	CUOTAS
NEGADA	APLAZADA		
OBSERVACIONES			
FECHA		ACTA No.	
FIRMAS			
<p>NOTA: Cuando se trate de solicitudes que exigen garantías especiales, la gerencia exigirá al beneficiario del crédito todos los requisitos necesarios para desembolsar el crédito</p>			