

NIT. 860.023.189-2
Línea Comercial

 Modalidad Empresarial Modalidad Empresarial con garantía admisible

El formato debe ser diligenciado en tinta negra sin tachones ni enmendaduras y con letra imprenta. Todos los campos son obligatorios, si algún dato no aplica, por favor diligenciar en el campo respectivo "No aplica (NA)"; cuando existan varios campos consecutivos que no apliquen, se podrá trazar una línea diagonal sobre los mismos.

Canal de Atención	Fecha de radicación en el sistema DD MM AAAA	Número de radicado del crédito
-------------------	--	--------------------------------

I. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Monto solicitado \$	Plazo	Primera cuota a partir del día: 1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/>	Amortización: Mensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/>
Tipo de Garantía: Personal <input type="checkbox"/> Admisible <input type="checkbox"/> Otra ¿Cuál? _____	Forma de pago Nómina <input type="checkbox"/> Ventanilla <input type="checkbox"/>	Destino del crédito:	

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA

Razón social	Sigla	Número de empleados
NIT	Tipo de empresa Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	Cámara de Comercio
Fecha de escritura DD MM AAAA	Notaría	Actividad económica principal
		Código CIU
		Actividad económica secundaria
		Código CIU
Gran contribuyente Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Número de resolución	Fecha DD MM AAAA
		¿Administra recursos públicos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		¿Declara renta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Autorretenedor Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Número de resolución	Fecha DD MM AAAA
		IVA régimen común Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Contribuyente ICA en Ciudad _____ Tarifa X 1000 _____ Ciudad _____ Tarifa X 1000 _____	Autorretenedor ICA Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Número de resolución
Impuesto CREE (Impuesto sobre la renta para la equidad) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Tarifa _____		

Tipo de persona jurídica Asociación de padres de familia <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Fondo de empleados <input type="checkbox"/> Empresa familiar <input type="checkbox"/> Junta de acción comunal <input type="checkbox"/> Otra ¿Cuál? _____			
Dirección de la empresa	Departamento	Ciudad / Municipio	Barrio
Teléfono de la empresa	Celular	Correo electrónico	

III. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Número de documento	Fecha y Lugar de Expedición DD MM AAAA	Fecha y Lugar de Nacimiento DD MM AAAA
Fecha de nombramiento del representante legal (por cámara de comercio) DD MM AAAA		¿Hace parte del Consejo de Administración o de algún organismo de control y vigilancia de COOTRAPELDAR? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	Edad
			Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Estado civil Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>	Madre cabeza de familia Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	N° de hijos	Personas a cargo
Profesión u oficio			Dirección de domicilio
Nivel de estudios No escolarizado <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/>			
Departamento	Ciudad	Barrio	Teléfono fijo
			Celular
Correo electrónico	Tipo de vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>	Estrato	¿Administra recursos públicos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
			¿Declara Renta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Total ingresos mensuales \$	Total egresos mensuales \$	Total otros ingresos mensuales \$	Concepto otros ingresos mensuales
Total activos \$	Total pasivo \$	Total patrimonio \$	

OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? <input type="checkbox"/>	Número. de Cuenta	Banco	Moneda	País	Ciudad

IV. ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS (P&G) – BALANCE GENERAL PERSONA JURÍDICA

Estados de pérdidas y Ganancias (P & G)		Balance General	
Ingresos de la operación	\$	Cajas y bancos	\$
(-) Gastos de la operación	\$	Bienes raíces o vehículo	\$
(=) Utilidad operacional	\$	Inventarios	\$
(+) Otros ingresos	\$	Otros activos	\$
(-) Otros egresos	\$	TOTAL DE ACTIVOS	\$
(=) Utilidad antes de impuesto	\$	Prendas	\$
(-) Impuesto a la renta	\$	Hipotecas	\$
Reserva legal	\$	Préstamos	\$
Utilidad en el ejercicio	\$	Otros pasivos	\$
		TOTAL DE PASIVOS	\$
		TOTAL PATRIMONIO (Activo – Pasivo)	\$

OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA DE LA PERSONA JURÍDICA

 ¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí No ¿Cuáles?

¿Posee cuentas en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Número. de Cuenta	Banco	Moneda	País	Ciudad
---	-------------------	-------	--------	------	--------

REFERENCIAS BANCARIAS

Entidad	Oficina	Teléfono(s)
---------	---------	-------------

Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Número _____	Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/> Número _____
--	---

Entidad	Oficina	Teléfono(s)
---------	---------	-------------

Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Número _____	Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/> Número _____
--	---

REFERENCIAS COMERCIALES

Referencia 1	Nombre del Establecimiento	Dirección de Establecimiento	Ciudad
	Tipo de Vinculo	Tiempo del Vinculo	Teléfono

Referencia 2	Nombre del Establecimiento	Dirección de Establecimiento	Ciudad
	Tipo de Vinculo	Tiempo del Vinculo	Teléfono

SOLVENCIA
BIENES RAÍCES (Casa, Apartamento, Finca, Lote, Etc)

Tipo de bien	Dirección / Municipio	Matrícula Inmobiliaria	Valor Comercial	Valor de Hipoteca	Hipotecado a
			\$	\$	
			\$	\$	

VEHÍCULOS O MAQUINARIA

Tipo de bien	Marca / Modelo	Placa	Valor Comercial	Valor Pignorado	Pignorado a
			\$	\$	

OTROS BIENES (INVERSIONES)

Descripción	Ubicación	Valor Comercial
		\$

PRIMER AVALISTA

Nombres y Apellidos		Cédula de Ciudadanía	Fecha de expedición DD MM AAAA		Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento DD MM AAAA	
Dirección de Residencia		Ciudad	Barrio	Correo electrónico			
Teléfono fijo	Teléfono Celular	Actividad Económica		Empresa donde labora		Antigüedad	Vinculo Familiar Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Empresa de donde es pensionado			Ingresos mensuales \$		Egresos mensuales \$		

SEGUNDO AVALISTA

Nombres y Apellidos		Cédula de Ciudadanía	Fecha de expedición DD MM AAAA		Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento DD MM AAAA	
Dirección de Residencia		Ciudad	Barrio	Correo electrónico			
Teléfono fijo	Teléfono Celular	Actividad Económica		Empresa donde labora		Antigüedad	Vinculo Familiar Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Empresa de donde es pensionado			Ingresos mensuales \$		Egresos mensuales \$		

TERCER AVALISTA

Nombres y Apellidos		Cédula de Ciudadanía	Fecha de expedición DD MM AAAA		Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento DD MM AAAA	
Dirección de Residencia		Ciudad	Barrio	Correo electrónico			
Teléfono fijo	Teléfono Celular	Actividad Económica		Empresa donde labora		Antigüedad	Vinculo Familiar Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Empresa de donde es pensionado			Ingresos mensuales \$		Egresos mensuales \$		

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Yo, _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio y/o representación legal de _____ con documento de identidad No. _____ :

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

- Los recursos o bienes que entrego a **COOTRAPELDAR** provienen de las siguientes fuentes: (Descripción detallada de la fuente y origen de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc. No incluir genéricos): _____
- Si posee ingresos adicionales, especifique: _____
- Declaro que estos recursos o bienes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

CONTINUACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

3. Declaro que estos recursos o bienes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
4. Que los recursos o bienes que se deriven del desarrollo del vínculo jurídico que suscriba con **COOTRAPELDAR**, no se destinarán a ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
5. No admitiré que terceros realicen ninguna transacción a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
6. Informaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración.
7. Me comprometo a actualizar los datos e información que fueren requeridos por **COOTRAPELDAR**, por lo menos una (1) vez al año, o cuando así lo requiera **COOTRAPELDAR**.
8. Que autorizo a **COOTRAPELDAR** a cancelar todo vínculo jurídico, en caso de infracción de cualquiera de los compromisos y obligaciones contenidos en este documento o porque aparezca la entidad que representó o mi nombre o identificación en las listas de control de riesgo de lavado de activos y financiación al terrorismo nacional o internacional que consulte **COOTRAPELDAR**.
9. Que por lo tanto, eximo a **COOTRAPELDAR** de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione o complemente.

OTRAS DECLARACIONES

1. Autorizo a saldar las cuentas, depósitos y dar por terminados en forma unilateral los contratos de este y otros productos que tenga en **COOTRAPELDAR**, en caso de infracción de cualquiera de los compromisos u obligaciones contenidos en este documento o por aparecer mi nombre o identificación, el de mis autorizados, cónyuge o compañero (a) permanente o apoderados registrados en las listas restrictivas y de control, eximiendo a **COOTRAPELDAR** de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa e inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento o de violación del mismo.
2. Declaro que la información suministrada en esta solicitud es real y cualquier falsedad que se comprobare, será motivo suficiente para rechazar la presente solicitud de crédito.
3. Declaro que fui informado previamente por parte de **COOTRAPELDAR** de las condiciones del crédito solicitado, tales como: monto del crédito, tasa de interés remuneratoria y moratoria, nominal anual, y sus equivalentes expresados en términos efectivos anuales (E.A), plazo de amortización, modalidad de la cuota, forma de pago, periodicidad en el pago de capital y de intereses, tipo y cobertura de la garantía, condiciones de prepago, comisiones y recargos que se aplicarán, tabla de amortización de capital y pago de intereses.
4. Declaro que fui informado previamente por parte de **COOTRAPELDAR** que en caso de retirarme de **COOTRAPELDAR** el saldo que resulte una vez cruzados mis aportes sociales y ahorros permanentes contra mis créditos vigentes, se re liquidarán al plazo máximo que les haga falta a cada uno de mis créditos vigentes, con base en el plan de pagos inicial de amortización y la tasa de interés corriente que me cobrarán sobre el saldo a cargo (como exasociado) será determinada de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de Cobranza vigente.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En calidad de titular (o como representante del titular) de la información personal, financiera, crediticia y biométrica, actuando libre y voluntariamente autorizo a **COOTRAPELDAR** para el tratamiento de mis datos, conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de **COOTRAPELDAR**, la cual declaro conocer junto con el Aviso de Privacidad que se encuentran disponibles en cootrapeldar.coop. En virtud de la anterior declaración **COOTRAPELDAR** podrá recolectar, recibir, transformar, transferir, transmitir, almacenar, usar, circular, comunicar, suprimir, modificar, compartir y/o actualizar mis datos personales de acuerdo a las siguientes finalidades:

1. Conocer comportamiento financiero, comercial y crediticio del titular del dato que repose en centrales de información crediticia o en operadores de bancos de datos de información financiera, crediticia y comercial.
2. Reportar datos sobre el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones del titular del dato a centrales de información financiera o a operadores de bancos de datos de información financiera, crediticia y comercial.
3. Realizar todas las gestiones necesarias tendientes a confirmar y actualizar la información del asociado.
4. Recibir mensajes relacionados con la gestión de cobro y recuperación de cartera, ya sea directamente o mediante un tercero contratado para tal función.
5. Realizar una adecuada prestación y administración de los servicios financieros, incluyendo la gestión de cobranza.
6. Efectuar las gestiones adecuadas para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual con **COOTRAPELDAR**, respecto de cualquiera de los productos y servicios ofrecidos, que haya o no adquirido. Así como efectuar análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, incluyendo contactar al asociado para estos fines.
7. Tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios.
8. Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida.
9. Prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude, corrupción, y otras actividades ilegales.
10. Realizar actividades de telemarketing, mercadeo, ventas, promoción, comercialización u ofrecimiento, de manera individual o conjunta productos y/o servicios propios u ofrecidos en alianza comercial, a través de cualquier medio o canal, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos, así como servicio al asociado.
11. Ofrecimiento de campañas comerciales, premios, capacitaciones, reuniones, mejorar productos o servicios, así como programas de bienestar, actividades institucionales, realizar invitaciones a eventos al titular y sus beneficiarios (hijos, cónyuge, compañero permanente) y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente con la **COOTRAPELDAR**.
12. Conservar registros de la ejecución de programas, capacitaciones, reuniones, eventos, programas de bienestar y actividades institucionales, tales como lista de asistencia, grabaciones de voz y/o videos, fotografías, entre otros, los cuales pueden ser utilizados en publicaciones internas o externas.
13. Realizar venta cruzada de productos y/o servicios ofrecidos por **COOTRAPELDAR** o sus aliados comerciales, incluyendo la celebración de convenios.
14. Elaborar y reportar información estadística, encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercadeo, gestionar trámites (solicitudes, quejas, reclamos).
15. Dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera.
16. Transferir o transmitir a nuestros aliados comerciales, en calidad de encargados o a terceros en virtud de un contrato.
17. Enviar mensajes o notificaciones a través de cualquier medio para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, institucionales o de educación, sorteos, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de nuevos productos y/o servicios, dar a conocer cambios en sus canales de atención, directamente o a través de aliados comerciales.
18. Para atender los requerimientos y órdenes de las autoridades judiciales o administrativas, nacionales o extranjeras, en ejercicio de sus funciones legales.
19. Realizar estudios internos sobre las necesidades de los asociados y sus hábitos de consumo de los productos y servicios.
20. Lograr una eficiente comunicación relacionada con los productos y servicios y las demás actividades relacionadas con el desarrollo del objeto social de **COOTRAPELDAR**, con las empresas que generan el vínculo común de asociación para facilitarle el acceso a la información de los asociados.
21. Atender adecuadamente las peticiones, solicitudes y reclamos.
22. La administración de los productos o servicios prestados directamente o comercializados a través de **COOTRAPELDAR**.
23. Suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la fuerza comercial y/o red de distribución, tele mercadeo, a cualquier tercero con el cual **COOTRAPELDAR** posea un vínculo contractual de cualquier índole.

La información de los formularios y demás documentos que he aportado a **COOTRAPELDAR** la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Así mismo, declaro que conozco mis derechos sobre la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de mis datos personales incluidos en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, los cuales podré ejercitar a través de los siguientes canales: la oficina ubicada en la dirección de su sede principal ubicada en la Carrera 8 No. 6-20 – oficina oficial de cumplimiento - Municipio de Zipaquirá Departamento de Cundinamarca en los horarios de atención al ciudadano en sede principal definidos por la administración de **COOTRAPELDAR** e informado a los asociados y terceros a través de los medios de comunicación establecidos para tal fin, los teléfonos fijos de: 8522565 y 8526052 Ext 117, el correo electrónico: protecciondedatos@cootrapeldar.coop, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos que tengo como titular. Para el ejercicio de mis derechos como titular de la información que me confiere la Ley, manifiesto que he sido informado y que podré actuar personalmente o a través de las personas facultadas para ejercer mi derecho como titular de la información, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de **COOTRAPELDAR** la cual se encuentra disponible es cootrapeldar.coop. Igualmente, declaro que se me ha informado que es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Autorizo a **COOTRAPELDAR** a modificar o actualizar su contenido de la Política de Tratamiento de Datos Personales, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de escrito remitido vía correo electrónico dirigido a las direcciones que aparezcan en las bases de datos de **COOTRAPELDAR** o mediante aviso publicado en las carteleras de **COOTRAPELDAR** o mediante publicación en la página web de **COOTRAPELDAR**.

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, PROCESAMIENTO Y REPORTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA, COMERCIAL, CREDITICIA O DE SERVICIOS EN BASES DE DATOS, CENTRALES DE RIESGOS U OPERADORES DE DATOS FINANCIEROS

Como titular de la información personal o representante del titular, **AUTORIZO** de manera expresa, concreta, suficiente, voluntaria, consentida, informada e irrevocable a **COOTRAPELDAR**, a quien se le subroguen sus derechos, a quien represente los derechos de **COOTRAPELDAR**, a quien este contrate para el ejercicio de los mismos o a quien este ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, así mismo, a los terceros con quien **COOTRAPELDAR** o esas entidades establezcan alianzas comerciales, para que a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico o de otra índole, sin limitación alguna pueda capturar, tratar, procesar, operar, verificar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación, consultar, divulgar, reportar, actualizar y solicitar, toda la información personal, privada, semiprivada o pública, financiera, comercial, crediticia, de servicios, hábitos de pago, manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, sea positiva o negativa, nacional o proveniente de terceros países, que sobre mí o mi representado(a) exista en **CENTRALES DE RIESGOS FINANCIEROS, BASES DE DATOS FINANCIEROS U OPERADOR DE DATOS FINANCIEROS**, al igual que la que llegue a recibir o requiera en un futuro. De la misma manera, autorizo para que toda la información referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les dé origen), nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago y aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, sea consultada y reportada en cualquier **CENTRAL DE RIESGOS FINANCIEROS, BASES DE DATOS FINANCIEROS U OPERADOR DE DATOS FINANCIEROS**, o a quien represente sus derechos u opere dichas entidades. Igualmente, **AUTORIZO**, para que se verifique y se solicite por cualquier medio información sobre mis relaciones comerciales, financieras, crediticias y de servicios a cualquier persona natural, establecimiento de comercio, persona jurídica de carácter financiero, crediticio, comercial o de servicios, con ánimo o sin ánimo de lucro, del sector privado o del sector público.

Para efectos del reporte de información sobre mi comportamiento financiero o crediticio, acepto expresamente que la comunicación previa a que se refiere el Artículo 12 de la Ley 1266 de 2008, se realice, bien sea de manera telefónica, a través de mensajes de texto SMS o MMS, a mi número de celular, en el extracto, buzón de datos, o a través de correo electrónico o a las direcciones físicas registradas en **COOTRAPELDAR**. De la misma manera, **AUTORIZO** a **COOTRAPELDAR** para que reporte, trate, conozca, consulte, divulgue toda la información referente a las operaciones de descuento por nómina o libranza, en los **BANCOS DE DATOS DE INFORMACIÓN FINANCIERA, CREDITICIA, COMERCIAL Y DE SERVICIOS** en la forma establecida en el Artículo 5 de la Ley 1527 de 2012 y en los mismos términos estipulados en la presente autorización para la información financiera, comercial, crediticia o de servicios. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia sobre la materia, los cuales regulan mis derechos y obligaciones, los que, por ser públicos, conozco plenamente.

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo a **COOTRAPELDAR** en forma permanente e irrevocable para debitar de mi(s) cuenta(s) de ahorro(s) los valores correspondientes a mis cuotas de amortización, así mismo los saldos en mora que tenga en cualquier momento por cualquier concepto.

OTRAS AUTORIZACIONES

- COOTRAPELDAR** se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud y no dará explicación, ni responderá al solicitante en caso de rechazo.
- Autorizo a **COOTRAPELDAR** para que en caso de que la solicitud sea negada destruya todos los documentos que he aportado.
- Autorizo a **COOTRAPELDAR** que el desembolso de crédito sea realizado de acuerdo con la reglamentación correspondiente.
- En el evento de ser aprobada esta solicitud de crédito, autorizo la inclusión en la póliza de seguro de vida deudores contratada por **COOTRAPELDAR**.
- Autorizo la inclusión y acepto las condiciones de la póliza contra incendio y terremoto en el evento de ser aprobada esta solicitud de crédito. (aplica para todas las solicitudes de crédito respaldadas con garantía admisible).

Declaro que la información consignada en las cuatro (4) hojas de la presente solicitud de crédito es verídica y en constancia firmo (firmamos):


FIRMA DEL SOLICITANTE

 C.C. _____
 Expedida en _____

Huella

FIRMA AVALISTA 1

 C.C. _____

Huella

FIRMA AVALISTA 2

 C.C. _____

Huella

FIRMA AVALISTA 3

 C.C. _____

Huella

ESPACIO RESERVADO PARA COOTRAPELDAR

Nombre del Asesor(a) Comercial, Subdirector(a) de Oficina o Director(a) de Oficina

Firma

Concepto Comercial y Observaciones

 ¿Fue claro el asociado con el destino del crédito? Si No ¿El asociado conoció claramente las condiciones del crédito? Si No

 La solicitud de crédito es viable no viable

Concepto de la solicitud de crédito _____