

NIT. 860.023.189-2 Deudor  Codeudor 

*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.*

Línea Consumo				Línea Vivienda	
Modalidad Ordinaria <input type="checkbox"/>	Garantía Real <input type="checkbox"/>	Modalidad Ordinaria <input type="checkbox"/>	Libre Inversión <input type="checkbox"/>	Modalidad Especial de Aportes <input type="checkbox"/>	Modalidad Educativo <input type="checkbox"/>
Garantía Real <input type="checkbox"/>	Compra de Cartera <input type="checkbox"/>	Garantía Real <input type="checkbox"/>	Compra de Cartera <input type="checkbox"/>	Modalidad Especial <input type="checkbox"/>	Término Fijo <input type="checkbox"/>
Modalidad Credihogar <input type="checkbox"/>	Vivienda <input type="checkbox"/>	Construcción <input type="checkbox"/>	Compra de lote <input type="checkbox"/>	Modalidad Impuesto <input type="checkbox"/>	Póliza <input type="checkbox"/>
				Modalidad Bienestar <input type="checkbox"/>	Recreación <input type="checkbox"/>
				Modalidad Rotativo <input type="checkbox"/>	Modalidad Contraprima <input type="checkbox"/>
					Modalidad Credihogar <input type="checkbox"/>
					Vivienda <input type="checkbox"/>
					Construcción <input type="checkbox"/>

Canal de Atención	Fecha de radicación en el sistema DD MM AAAA	Número de radicado del crédito
Acepto ser codeudor de: (para el caso de codeudores externos)		Tipo y número de identificación del codeudor externo C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> N° _____

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:	

PARA SOLICITUD DE CRÉDITO DE VIVIENDA					
Solicitud Individual <input type="checkbox"/>	Preaprobado de crédito <input type="checkbox"/>	Tipo de inmueble	Dirección del inmueble	Municipio	Valor de compra del inmueble \$
Solicitud con ingreso de deudor solidario <input type="checkbox"/>	Cesión de Cartera <input type="checkbox"/>				
Parentesco _____	Hipotecaria <input type="checkbox"/>				
Valor de recursos propios \$	No. Folio de Matricula Inmobiliaria	Observaciones:			

PARA SOLICITUD DE PREAPROBADO DE CRÉDITO DE VIVIENDA				
Tipo de inmueble	Municipio	Valor total del inmueble \$	Valor de subsidios \$	Valor de recursos propios \$
Valor neto a financiar con COOTRAPELDAR \$	¿Inmueble terminado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Inmueble sobre planos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tiempo estimado para legalizar el crédito	Observaciones:

II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE O CODEUDOR					
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		
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 del asociado o codeudor	
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"/>			Dirección de domicilio		
Departamento	Ciudad	Barrio	Teléfono fijo	Celular	
Correo electrónico	Tipo de vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Otra, ¿Cuál? _____	Estrato	Nombre del arrendador	Número de contacto del arrendador	
¿Administra recursos públicos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Declara Renta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA DEL SOLICITANTE O CODEUDOR					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuáles?			
¿Posee cuentas en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Número. de Cuenta	Banco	Moneda	País
					Ciudad

III. OCUPACIÓN – ACTIVIDAD ECONÓMICA						
Empleado <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Negocio o Microempresa <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____					Código CIU	
Si seleccionó la opción Negocio o Microempresa ¿Cuenta con establecimiento comercial? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
EMPLEADO	Empresa o establecimiento donde Labora		Cargo		Antigüedad en la empresa	
	Dirección de Empresa o Establecimiento donde labora		Departamento	Ciudad	Barrio	
	Teléfono / Extensión		Sueldo	Teléfono y nombre de quien confirmará la certificación laboral		
	Fecha de ingreso DD MM AAAA	Tipo de contrato Pr. Servicios <input type="checkbox"/> T.Fijo <input type="checkbox"/> T. Indefinido <input type="checkbox"/> Culm de obra <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____		Nómina Semanal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/>		
NEGOCIO MICRO	Detalle de Actividad Económica		Tiempo de desarrollo en la actividad		Razón social o nombre del establecimiento de comercio	
	Dirección	Departamento	Ciudad	Barrio	Teléfono / Extensión	
PENSIONADO	Nombre de la entidad de la cual es pensionado			OTRO Detalle de la actividad económica		

IV. DATOS DEL CONYUGE U OTRO SOLICITANTE					
Nombres y Apellidos		Tipo de Identificación	Número de Identificación	Edad	Profesión
Actividad Económica	Empresa o establecimiento donde labora		Dirección de Empresa o Establecimiento donde labora		Antigüedad en la empresa
Departamento	Ciudad	Cargo u Oficio	Tipo de Contrato Pr. Servicios <input type="checkbox"/> T.Fijo <input type="checkbox"/> T. Indefinido <input type="checkbox"/> Obra o Labor <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____		
Correo Electrónico		Teléfono(s) de contacto			
¿Administra recursos públicos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Declara Renta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA DEL CONYUGE U OTRO SOLICITANTE					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuáles?			
¿Posee cuentas en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Número. de Cuenta	Banco	Moneda	País
					Ciudad

**V. INFORMACION FINANCIERA**
**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, SEMOVIENTES)**

Descripción	Ubicación	Valor Comercial \$	MUEBLES Y ENSERES Valor Comercial \$

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		TOTAL ACTIVOS	\$
Sueldo básico (Ingreso de la actividad principal)	\$	Cuota de arriendo de vivienda	\$	TOTAL PASIVOS	\$
Ingresos del Cónyuge	\$	Servicios públicos	\$	TOTAL PATRIMONIO	\$
Arrendamientos	\$	Gastos de sostenimiento	\$	(Total Patrimonio = Total Activos - Total Pasivos)	
Otros ingresos *	\$	Tarjeta(s) de crédito	\$		
<b>TOTAL DE INGRESOS</b>	<b>\$</b>	Valor promedio de descuento realizado por otras entidades	\$		
*Describir la procedencia de otros ingresos (Adjuntar soporte)		Cuota de vivienda	\$		
		Valor de otras obligaciones financieras	\$		
		<b>TOTAL DE EGRESOS</b>	<b>\$</b>		

**VI. REFERENCIAS**
**FAMILIARES**

Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Dirección de Residencia	Ciudad	Barrio

**PERSONALES**

Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Dirección de Residencia	Ciudad	Barrio

**COMERCIALES**

Nombre del establecimiento	Dirección de Establecimiento	Ciudad
Tipo de Vinculo	Tiempo de Vinculo	Teléfono

**VII. CODEUDOR(ES)**
**PRIMER CODEUDOR**

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

**SEGUNDO CODEUDOR**

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

**TERCER CODEUDOR**

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

**CUARTO CODEUDOR**

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

**VIII. DECLARACIÓN DEL ESTADO DE SALUD**

Yo, como asociado de **COOTRAPELDAR** que realiza la presente solicitud de crédito, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo gravedad de juramento que: (marcar con una X)

1. No conozco o no me han diagnosticado ningún tipo de enfermedad, por lo tanto me encuentro en buen estado de salud \_\_\_\_\_
2. Padezco o he padecido alguna(s) enfermedad(es) \_\_\_\_\_; la(s) cual(es) describo a continuación: \_\_\_\_\_

**IX. 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**

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fondos en atención al procedimiento de debida diligencia adoptado de conformidad con el Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (en adelante SARLAFT) de **COOTRAPELDAR**:

1. 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): \_\_\_\_\_

2. Si posee ingresos adicionales, especifique: \_\_\_\_\_

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 complementa.

**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.

**MANIFESTACIÓN DE NO DECLARANTE**

Declaro bajo la gravedad de juramento y de conformidad con lo establecido en los artículos 592, 593 y 594 - 3 del Estatuto Tributario y el Decreto 1680 de 2020; que no estoy obligado a presentar Declaración de Renta y Complementarios por el año gravable 2020, ya que para este periodo cumplo con los siguientes requisitos para no declarar:

1. No soy responsable del IVA, al cierre del año 2020. 2. Mis ingresos brutos a 31 de Diciembre de 2020, no superaron los cuarenta y nueve millones ochocientos cincuenta mil pesos (\$49.850.000). 3. Que mi patrimonio bruto a 31 de Diciembre de 2020, no excedió la suma de ciento sesenta millones doscientos treinta y dos mil pesos (\$160.232.000). 4. Que los consumos mediante tarjetas de crédito durante el año gravable 2020, no superaron los cuarenta y nueve millones ochocientos cincuenta mil pesos (\$ 49.850.000). 5. Que el total de compras y consumos durante el año gravable 2020, no superaron los cuarenta y nueve millones ochocientos cincuenta mil pesos (\$ 49.850.000). 6. Que el valor total acumulado de las consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, durante el año 2020 no superaron los cuarenta y nueve millones ochocientos cincuenta mil pesos (\$ 49.850.000). 7. Que no pertenezco al monotributo.

**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](http://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.

**CONTINUACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA USO COOPERATIVO, FINANCIERO Y COMERCIAL**

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](mailto: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](http://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).

**DOCUMENTACIÓN GENERAL PARA LA RADICACIÓN DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO**

Documento	Empleado de convenio	Empleado sin convenio	Pensionado	Independiente
Copia completamente legible del documento de identidad (ampliada al 150%) del titular y codeudores	X	X	X	X
Autorización por parte de la empresa para solicitar el crédito (si aplica)	X	No aplica	X	No aplica
Certificación laboral expedida por la empresa donde labora, no mayor a treinta (30) días	No aplica	X	No aplica	No aplica
Desprendibles de pago de nómina de acuerdo con lo definido en el reglamento de crédito	X	X	No aplica	No aplica
Último desprendible de pago de pensión	No aplica	No aplica	X	No aplica
Certificado de ingresos firmado por Contador Público adjuntando copia de la cedula, copia de la tarjeta profesional y certificado vigente de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores (también aplica para ingresos adicionales)	X	X	X	X
RUT (Si está formalizado)	No aplica	No aplica	No aplica	X
Certificado de existencia y representación legal no mayor a treinta (30) días y estados financieros (Microempresario)	No aplica	No aplica	No aplica	X
Dos(2) referencias comerciales de la actividad económica que realiza	No aplica	No aplica	No aplica	X
Extractos bancarios de los últimos tres (3) meses	No aplica	No aplica	No aplica	X
Declaración de renta del último año si aplica	X	X	X	X

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 CODEUDOR 1**

C.C. \_\_\_\_\_

**Huella**
**FIRMA CODEUDOR 2**

C.C. \_\_\_\_\_

**Huella**
**FIRMA CODEUDOR 3**

C.C. \_\_\_\_\_

**Huella**
**FIRMA CODEUDOR 4**

C.C. \_\_\_\_\_

**Huella**
**IX. ESPACIO RESERVADO PARA COOTRAPELDAR**

Nombre del Asesor(a) Comercial, Supernumerario(a), 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 sobre la solicitud de crédito: \_\_\_\_\_