

**SOLICITUD DE SERVICIO****COOPERATIVA MULTIACTIVA DE APORTE Y CREDITO "COOMFONELEC"
NIT. 890,704,636-5**Pagare: CIUDAD Y FECHA: VALOR SOLICITADO: NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA; TELEFONO: ACTIVIDAD: DIRECCION: **LINEAS DE CREDITOS: (X) OTROS**

<input type="checkbox"/> CREDIYA	<input type="checkbox"/> SUMINISTRO	<input type="checkbox"/> SALUD
<input type="checkbox"/> SERVICIOS PUBLICOS	<input type="checkbox"/> EDUCACION	<input type="checkbox"/> IMPUESTOS Y SEGUROS
<input type="checkbox"/> CUOTA FIJA	<input type="checkbox"/> CALAMIDAD	<input type="checkbox"/> OTROS

OBSERVACIONES:

De conformidad con lo prescrito en el artículo 149 y 150 del C.S.T., autorizo a ustedes para que se sirvan descontar de mi salario y/o mesada dicho valor en:

Cuota mensual <input type="text"/> \$	Papeleria: \$	Intereses: \$
Cuotas Mensuales <input type="text"/> \$	Seguro: \$	E. Crédito: \$
Cuota Fija Junio <input type="text"/> \$	G.M.F. \$	Saldo Anterior \$
Cuota Fija Diciembre <input type="text"/> \$	F.P.Cartera \$	Otros:\$

INGRESOS Y EGRESOS DEUDOR

INFORMACION ECONOMICA	INFORMACION PERSONAL
Ingresos: \$	Dirección:
Gastos Mensuales: \$	Telefono:
Ingresos Netos: \$	Fecha de Nacimiento:

INGRESOS Y EGRESOS CODEUDOR

INFORMACION ECONOMICA	INFORMACION PERSONAL
Ingresos:\$	Dirección:
Gastos Mensuales:\$	Telefono:
Ingresos Netos:\$	Fecha de Nacimiento:

AUTORIZACION DE CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a COOMFONELEC para reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de riesgo del sector financiero CIFIN, que administra la Asociación Bancaria, a Datacrédito o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento como cliente de COOMFONELEC. Acepto que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, de manera completa y veraz. Coomfonelec podrá consultar, reportar y divulgar todos los datos referentes a mi estado actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones. La permanencia de la información en las mencionadas bases de datos, dependerá de los términos legales, reglamentados y jurisprudencialmente establecidos.

Firma del Solicitante C.C.	Firma del Solicitante C.C.
--	--