

**SOLICITUD DE SERVICIO****COOPERATIVA MULTIACTIVA DE APORTE Y CREDITO "COOMFONELEC"**
NIT. 890,704,636-5Pagare:

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**Firma del Solicitante**

C.C.

C.C.