



**FONDO DE EMPLEADOS DE LA
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
FENDIAN - NIT 811003172 - 4**

| | | | | | |
|-------------------------|-------------|-------|----|----|------|
| Solicitud de crédito N° | Cuota \$ | Fecha | DD | MM | AAAA |
| | | | | | |

INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---|----------------------|------------------|---|
| Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Nombres | | Primer apellido | | Segundo apellido | |
| Tipo de documento / N° de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIUP <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> | | Expedida en: | | Fecha de nacimiento: | DD | MM AA |
| Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> | | Personas a cargo: | | N° de hijos: | | |
| Nivel máximo de estudio <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <u>Título obtenido</u> <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Otro _____ <u>Institución</u> | | | | | | |
| Dirección de residencia | | Departamento | | Municipio | | Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otra _____ |
| Teléfono | Celular | E-mail | | Barrio | Estrato | |
| Cta. Corriente <input type="checkbox"/> | | Cta. Ahorros <input type="checkbox"/> | | N° _____ | | Banco |
| Bienes Raíces: | Tipo de bien _____ Valor comercial _____ | | Hipoteca Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Entidad | | Dirección y ciudad |
| Vehículo: | Marca | Modelo | Placa | Valor \$ | | Prenda a favor de |

INFORMACIÓN LABORAL

| | | | | | |
|-----------------|--|----------------|----------------------|------------|---|
| División | Aduanas <input type="checkbox"/> Impuestos <input type="checkbox"/> | Cargo | | Antigüedad | |
| Teléfono - Ext: | | Salario básico | Clase de funcionario | | De carrera Administrativa Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

Autorizamos expresamente a Fendian, para que la información suministrada en el presente documento, que tiene carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada o verificada con terceras personas incluyendo bancos o bases de datos, igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales, de acuerdo con los parámetros legales, toda vez que la información financiera es compartida con las Centrales de Riesgo, ya que es una exigencia de la Superintendencia de Economía Solidaria reportar dichos datos, en relación con la seguridad financiera, por ello la información es objetiva y consultable en las Centrales de Riesgo. Entendido lo anterior y teniendo pleno conocimiento de la cláusula que se expresa, por ello autorizo a Fendian para consultar con las centrales de riesgo, compartir y reportar con otras entidades del sector Comercial, Bancario y Financiero mi información bancaria y financiera.

También autorizo expresamente para que mi información Financiera sea reportada a las centrales de riesgo a las que Fendian haga reportes.

Firma del solicitante

Firma deudor solidario

| | | |
|-----------------|---------------------------|-------|
| Tipo de crédito | Cantidad solicitada \$ | Plazo |
|-----------------|---------------------------|-------|

Firma del solicitante

Firma deudor solidario

DEUDOR SOLIDARIO

| | | | | |
|---|-----------------|------------------|---------------|----------------|
| Género | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | | | |

| | | | |
|------------------------|------|---------------------|---------------------|
| Documento de identidad | C.C. | Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento |
| | | | DD MM AA |

| | | |
|--------------|------------------|-----------|
| Estado civil | Personas a cargo | Nº. Hijos |
| | | |

| | | |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Nivel de educación | Secundaria | |
| | Universitario | |
| Técnico <input type="checkbox"/> | Tecnólogo <input type="checkbox"/> | Postgrado <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|------------------|--------|----------|-----------|
| Tipo de vivienda | Propia | Familiar | Arrendada |
|------------------|--------|----------|-----------|

| | | |
|----------------------|--------|-------|
| Dirección residencia | Bloque | Apto. |
|----------------------|--------|-------|

| | | | |
|--------|---------|-----------|-------|
| Barrio | Estrato | Municipio | Dpto. |
|--------|---------|-----------|-------|

| | | |
|----------|------|---------|
| Teléfono | Cel: | E-mail: |
|----------|------|---------|

| | | | |
|----------------|--------------|----|-------|
| Cta. Corriente | Cta. Ahorros | Nº | Banco |
|----------------|--------------|----|-------|

| | | | | | | |
|---------------|-----------------|--------|-----------|-------|-------------------|--------------------|
| Bienes raíces | Tipo de Bien | | Hipo-teca | SI | Entidad | Dirección y ciudad |
| | Valor Comercial | | | NO | | |
| Vehículo | Marca | Modelo | Placa | Valor | Prenda a Favor de | |
| | | | | | | |

INFORMACIÓN LABORAL

| | | |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| División | Cargo | Antigüedad |
| Impuestos <input type="checkbox"/> | Aduanas <input type="checkbox"/> | |
| Teléfono | Salario básico | Clase de Funcionario |
| Ext.: | | De carrera administrativa |
| | | Si |
| | | No |

Confirmación de la información

Firma _____

APROBACIÓN DEL CRÉDITO

Fecha de estudio _____ Capacidad de pago _____

Aprobado por _____

Cuotas _____ Solvencia _____

_____ Tasa de interés _____

Acta número _____ Fecha _____