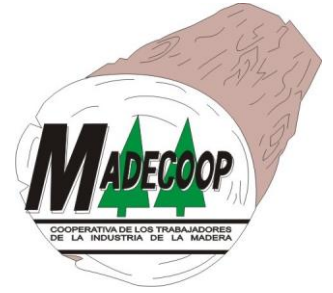


COOPERATIVA DE LOS TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE LA MADERA

**MADECOOP**

PERSONERIA JURIDICA N° 00950 DE 3 DE JULIO DE 1952

**SOLICITUD DE CREDITO**



CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

RADICACION N° \_\_\_\_\_

**FAVOR: Diligenciar este formulario en letra imprenta y legible**

Línea de crédito: Vivienda \_\_\_\_\_ Vivienda Esp. \_\_\_\_\_ Inversión \_\_\_\_\_ Gast. Pers \_\_\_\_\_ Pago Deuda \_\_\_\_\_ Libre Inv. \_\_\_\_\_  
Educación \_\_\_\_\_ Médico y Med. \_\_\_\_\_ Calamidad \_\_\_\_\_ Vacaciones \_\_\_\_\_ Vehículo \_\_\_\_\_ Créditos Menores \_\_\_\_\_  
Cantidad que solicita \$ \_\_\_\_\_ Ordinario \_\_\_\_\_ Extraordinario \_\_\_\_\_ Mercancia \_\_\_\_\_

**INFORMACION DEL SOLICITANTE**

1° Apellido \_\_\_\_\_ 2° Apellido \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
Tipo de Identificación C.C. \_\_\_\_\_ Nit \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Asociado Indep. \_\_\_\_\_ Nómina \_\_\_\_\_  
Estado Civil: Casado \_\_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_\_ Separado \_\_\_\_\_ Uni. Libre \_\_\_\_\_ Pers. a Cargo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
Dirección Domicilio \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
Vivienda: Propia \_\_\_\_\_ Patrimonio Familiar \_\_\_\_\_ Escritura N° \_\_\_\_\_ Notaria N° \_\_\_\_\_  
Arriendo \_\_\_\_\_ Nombre del Arrendador \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Referencias	Nombre	Dirección	Teléfono
Personal			
Comercial			

**Información Laboral del Solicitante**

Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_  
Tipo de Contrato \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Pensionado: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Otros Ingresos: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuanto \$ \_\_\_\_\_ Concepto \_\_\_\_\_

**INGRESOS DEL ASOCIADO**

**EGRESOS DEL ASOCIADO**

Sueldo	\$ _____	Gastos de Sostentamiento	\$ _____
Otros	\$ _____	Arriendo	\$ _____
Total	\$ _____	Otros	\$ _____
		Total	\$ _____

Concepto Otros: \_\_\_\_\_

**INFORMACION FAMILIAR**

**CONYUGE:**

1°er. Apellido \_\_\_\_\_ 2°do. Apellido \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
Trabaja: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_  
Dirección Trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Salario \$ \_\_\_\_\_  
**Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente**  
Nombre \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
Acepto Ser Codeudor solidario: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**NOTA: ESTAS FECHAS SON SOLO PARA CREDITOS POR CAJA**

**¿EN CUAL DE ESTAS FECHAS DE CORTE LE QUEDA MEJOR EL PAGO DE SU CUOTA?**

Del 1 al 5 \_\_\_\_\_ del 6 al 10 \_\_\_\_\_ del 11 al 15 \_\_\_\_\_ del 16 al 20 \_\_\_\_\_ del 21 al 25 \_\_\_\_\_ del 26 al 30 \_\_\_\_\_ **DE CADA MES**

**DATOS DEL PRIMER CODEUDOR SOLIDARIO**

1°er. Apellido \_\_\_\_\_ 2°do. Apellido \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
Tipo Identificación: C.C. \_\_\_\_\_ Nit \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Dirección Domicilio \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

**INFORMACION LABORAL**

Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_  
Tipo de Contrato \_\_\_\_\_ Salario \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Pensionado: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Tipo de \_\_\_\_\_  
Vivienda: Propia \_\_\_\_\_ Familiar \_\_\_\_\_ Hipoteca \_\_\_\_\_ Arriendo: Valor \$ \_\_\_\_\_  
Otros Ingresos: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuanto \$ \_\_\_\_\_ Concepto \_\_\_\_\_

Referencia	Nombre	Dirección	Tel	Cel
Personal				
Comercial				

**DATOS SEGUNDO CODEUDOR SOLIDARIO**

1°er. Apellido \_\_\_\_\_ 2°do. Apellido \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
 Tipo Identificación: C.C. \_\_\_ Nit \_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Dirección Domicilio \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

**INFORMACION LABORAL**

Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_  
 Tipo de Contrato \_\_\_\_\_ Salario \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_ Pensionado: Si \_\_\_ No \_\_\_ Tipo de \_\_\_\_\_  
 Vivienda: Propia \_\_\_ Familiar \_\_\_ Hipoteca \_\_\_ Arriendo: Valor \$ \_\_\_\_\_  
 Otros Ingresos: Si \_\_\_ No \_\_\_ Cuanto \$ \_\_\_\_\_ Concepto \_\_\_\_\_

Referencia	Nombre	Dirección	Tel	Cel
Personal				
Comercial				

<p align="center"><b>Deudor</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	<p align="center"><b>Primer codeudor soli.</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	<p align="center"><b>Segundo codeudor Soli.</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	<p align="center"><b>Conyuge Deudor Solidario</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOTA: La presente solicitud no compromete a la cooperativa en el otorgamiento del crédito

**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS.**

Como beneficiario (s) del crédito, autorizo (amos) a COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE LA MADERA - MADECOOP o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a las Centrales de información TRANSUNION, DATA CREDITO, PROCREDITO y/o a cualquier otra Entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines y/o en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA, toda mi (nuestra) información referente al comportamiento crediticio y datos de contacto. Igualmente, a ser visitado(s) o notificado(s) o contactado(s) por canales físicos y/o virtuales a los datos de contacto que suministre (emos), actualice (emos) o que sean recolectados de Centrales de Información y/o bases de datos autorizadas. En ese mismo sentido, manifiesto (amos) que, de acuerdo con la Ley 2300 de 2023, como DEUDOR NO autorizo ser contactado por: WhatsApp \_\_\_\_, SMS \_\_\_\_, Visitas \_\_\_\_, Correo electrónico \_\_\_\_, Correo físico \_\_\_\_, Llamadas \_\_\_\_, ChatBoot \_\_\_\_. - Como CODEUDOR NO autorizo ser contactado por: WhatsApp \_\_\_\_, SMS \_\_\_\_, Visitas \_\_\_\_, Correo electrónico \_\_\_\_, Correo físico \_\_\_\_, Llamadas \_\_\_\_, ChatBoot \_\_\_\_. Me (nos) obligo (amos) a actualizar mis(nuestros) datos en el evento en que sean modificados.

Forma de Pago: Quincenal \_\_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_\_ Por nomina: \_\_\_\_\_ Por caja: \_\_\_\_\_

**PARA USO DEL COMITÉ**

Aprobado por Comité: Si \_\_\_ No \_\_\_ Por \$ \_\_\_\_\_

Aprobado por Gerencia: Si \_\_\_ No \_\_\_ Por \$ \_\_\_\_\_ Aprobado por Consejo

Observaciones: \_\_\_\_\_

**FIRMAS:**

\_\_\_\_\_ Presidente \_\_\_\_\_ Secretario \_\_\_\_\_ Vocal

Fecha de Aprobación: \_\_\_\_\_ Vo Bo Gerente: \_\_\_\_\_

Págare N° \_\_\_\_\_ TP: \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_