



## Solicitud de Crédito

FECHA SOLICITUD

DÍA	MES	AÑO

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:		C.C.
Dirección Residencia:		Base:
Teléfono:	Celular:	
Correo electrónico:		
Datos de un familiar (que no viva con usted)	Tel. Resid:	Tel. Oficina:

### INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE

Cargo actual:	Tiempo de servicio:
Salario básico:	Tipo de contrato:

### DATOS DEL CODEUDOR(En caso requerido)

Nombre y Apellidos:		CC:
Dirección Residencia:		Teléfono:
Correo electrónico:		Celular:
Datos de un familiar (que no viva con usted)	Tel. Resid.	Tel. Oficina
Cargo actual:	Tiempo de servicio:	
Salario básico:	Tipo de contrato:	

### DATOS DEL CREDITO

VALOR SOLICITADO: \$	FORMA DE PAGO	
Número de cuotas: _____ quincenales	Prima de servicios	Otras fechas
Consignar en cuenta:		
Entidad:		
Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	No. Cuenta:	
Línea de crédito <input type="checkbox"/> Calamidad <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Compra de cartera		
<input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Vacacional <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Otro		
<input type="checkbox"/> Educativo <input type="checkbox"/> Extraordinario <input type="checkbox"/> Libre destino	¿Cuál? _____	

Autorizo irrevocablemente a Compañía Aerofumigaciones Calima S.A.S., para que deduzca el valor de las obligaciones contraídas con FONCALIMA de conformidad con el artículo 142 de la Ley 179 de 1988, las normas que se adicionen y modifiquen, en las fechas estipuladas y en las condiciones establecidas en los pagarés o cualquier otro documento que formalice las deducciones autorizadas por todas las modalidades de ahorros, sean voluntarios o permanentes, aportes, créditos, intereses, convenios, donaciones, seguros y todos aquellos otros conceptos relacionados con el objeto social de Foncalima, las cuales son acordadas entre FONCALIMA y yo. Este dinero deberá entregarse a FONCALIMA en las fechas en que se realice la deducción.

Expresamente autorizo a FONCALIMA, para que con fines de información financiera reporte, consulte, registre y circule información a las entidades de consulta de base de datos o a cualquier entidad vigilada por las Superintendencias sobre saldos a mi (nuestro) cargo, operaciones de crédito, estado de las obligaciones y manejo del crédito, que bajo cualquier modalidad me (nos) hubieran otorgado o se otorguen en el futuro.

### OBSERVACIONES DEL SOLICITANTE

_____ <b>Firma del solicitante</b> C.C.	<input type="text"/> Huella	_____ <b>Firma del Codeudor</b> C.C.	<input type="text"/> Huella
-----------------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------