



Ciudad:* Fecha:* Día: Mes: Año: No. DE RADICACION:

DOCUMENTOS A ANEXAR La cooperativa se abstiene de recibir solicitudes que no esten correctamente diligenciadas con sus respectivos anexos. La presente solicitud no compromete a la Cooperativa para el otorgamiento del préstamo – Crédito.

- Fotocopia de Cedula de Ciudadania, deudor y codeudores al 150%
 - Nominas de pago de los dos (2) ultimos meses (deudor y codeudores)
 - Certificado de ingresos y retenciones Codeudor particular
 - Certificado de libertad y tradicion del inmueble a comprar (no mayor 30 dias)
 - Copia de la promesa o contrato de compra-venta (vivienda)
- Certificacion de la deuda hipotecaria
 - Fotocopia ultimo recibo de impuesto predial o avaluo catastral
 - Desprendible de pago educacion
 - Tarjeta de propiedad del vehiculo y seguro
 - Avaluo comercial del inmueble

INFORMACION PERSONAL			
Apellidos:*		Nombres:*	
No. de Cedula:*		Expedida en:*	
Fecha de Nacimiento:		Estado Civil:*	
Personas a Cargo:*		Direc. Residencia:*	
Ciudad:*		Tipo de Vivienda:*	Propia:___ Arrendada:___ Familiar:___
Telefono Fijo:*		Celular:*	
Email:*		Tiempo de Afiliado:	

INFORMACION LABORAL			
Entidad donde labora:*		Dependencia:*	
Dirección Laboral:*		Ciudad:*	
Telefono:*		Cargo Actual:*	
Profesión:*		Tiempo de Servicio:*	
Situación Laboral:*	Propiedad: ___ Provisionalidad: ___	Otro, Cual?:	

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario / Pension:*		Gastos de Sostenimiento:*	
Otros Ingresos:		Arriendo / Cuota Vivienda:	
Total Ingresos:*		Cuota Obligaciones Financieras:	
Nota: Indicar procedencia de otros ingresos y certificarlos		Otros Gastos:	
Nota: Gastos de sostenimiento incluye: alimentacion,vestuario etc		Total Gastos:*	

INFORMACION DEL CONYUGE			
Apellidos:		Nombres:	
No. de Cedula:		Expedida en:	
Profesión:		Entidad donde Labora:	
Dirección Laboral:		Cargo:	
Teléfono:		Celular:	
Salario:		Otros Ingresos:	

DESCRIPCION DE PASIVOS (PRESTAMOS)			
ENTIDAD	MONTO INICIAL	CUOTA	SALDO

DETALLE DE ACTIVOS									
BIENES RAICES	Dirección:		Ciudad:		Departamento:				
	Valor Comercial:		Matricula Inmobiliaria:		Hipoteca a favor de:				
VEHICULOS	Marca:		Modelo:		Placa:		Valor Comercial:		Prenda a Favor de:
	Marca:		Modelo:		Placa:		Valor Comercial:		Prenda a Favor de:

REFERENCIAS				
PERSONAL	Nombres y Apellidos:*		Telefono:*	
	Dirección:*		Ciudad:*	
FAMILIAR	Nombres y Apellidos:*		Parentesco:*	
	Dirección:*		Ciudad:*	
FINANCIERA	Entidad:*		Dirección:*	
			Ciudad:*	
			Telefono:*	

MONTO SOLICITADO	PLAZO	FORMA DE PAGO	LINEA DE CREDITO

Recoge Créditos: _____ Firma Aux Credito: _____
Fecha de Recibido: _____

INFORMACION PERSONAL

Apellidos:*		Nombres:*	
No. de Cedula:*		Expedida en:*	
Fecha de Nacimiento:		Estado Civil:*	
Personas a Cargo:*		Direc. Residencia:*	
Ciudad:*		Tipo de Vivienda:*	Propia: ____ Arrendada: ____ Familiar: ____
Telefono Fijo:*		Celular:*	
Email:*		Tiempo de Afiliado:	

INFORMACION LABORAL

Entidad donde labora:*		Dependencia:*	
Direccion Laboral:*		Ciudad:*	
Telefono:*		Cargo Actual:*	
Profesion:*		Tiempo de Servicio:*	
Situacion Laboral:*	Propiedad: ____ Provisionalidad: ____	Otro, Cual?:	

INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario / Pension:*		Gastos de Sostenimiento:*	
Otros Ingresos:		Arriendo / Cuota Vivienda:	
Total Ingresos:*		Cuota Obligaciones Financieras:	
Nota: Indicar procedencia de otros ingresos y certificarlos		Otros Gastos:	
Nota: Gastos de sostenimiento incluye: alimentacion,vestuario etc		Total Gastos:*	

INFORMACION DEL CONYUGE

Apellidos:		Nombres:	
No. de Cedula:		Expedida en:	
Profesión:		Entidad donde Labora:	
Dirección Laboral:		Cargo:	
Teléfono:		Celular:	
Salario:		Otros Ingresos:	

DESCRIPCION DE PASIVOS (PRESTAMOS)

ENTIDAD	MONTO INICIAL	CUOTA	SALDO

DETALLE DE ACTIVOS

BIENES RAICES	Direccion:		Ciudad:		Departamento:	
	Valor Comercial:		Matricula Inmobiliaria:		Hipoteca a favor de:	
VEHICULOS	Marca:	Modelo:	Placa:		Valor Comercial:	Prenda a Favor de:
	Marca:	Modelo:	Placa:		Valor Comercial:	Prenda a Favor de:

REFERENCIAS

PERSONAL	Nombres y Apellidos:*		Telefono:*	
	Direccion:*		Ciudad:*	
FAMILIAR	Nombres y Apellidos:*	Parentesco:*	Telefono:*	
	Direccion:*		Ciudad:*	
FINANCIERA	Entidad:*	Direccion:*	Ciudad:*	Telefono:*

INFORMACION PERSONAL

Apellidos:*		Nombres:*	
No. de Cedula:*		Expedida en:*	
Fecha de Nacimiento:		Estado Civil:*	
Personas a Cargo:*		Direc. Residencia:*	
Ciudad:*		Tipo de Vivienda:*	Propia: ____ Arrendada: ____ Familiar: ____
Telefono Fijo:*		Celular:*	
Email:*		Tiempo de Afiliado:	

INFORMACION LABORAL

Entidad donde labora:*		Dependencia:*	
Direccion Laboral:*		Ciudad:*	
Telefono:*		Cargo Actual:*	
Profesion:*		Tiempo de Servicio:*	
Situacion Laboral:*	Propiedad: ____ Provisionalidad: ____	Otro, Cual?:	

INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario / Pension:*		Gastos de Sostenimiento:*	
Otros Ingresos:		Arriendo / Cuota Vivienda:	
Total Ingresos:*		Cuota Obligaciones Financieras:	
Nota: Indicar procedencia de otros ingresos y certificarlos		Otros Gastos:	
Nota: Gastos de sostenimiento incluye: alimentacion,vestuario etc		Total Gastos:*	

INFORMACION DEL CONYUGE

Apellidos:		Nombres:	
No. de Cedula:		Expedida en:	
Profesión:		Entidad donde Labora:	
Dirección Laboral:		Cargo:	
Teléfono:		Celular:	
Salario:		Otros Ingresos:	

DESCRIPCION DE PASIVOS (PRESTAMOS)

ENTIDAD	MONTO INICIAL	CUOTA	SALDO

DETALLE DE ACTIVOS

BIENES RAICES	Direccion:		Ciudad:		Departamento:					
	Valor Comercial:		Matricula Inmobiliaria:		Hipoteca a favor de:					
VEHICULOS	Marca:		Modelo:		Placa:		Valor Comercial:		Prenda a Favor de:	
	Marca:		Modelo:		Placa:		Valor Comercial:		Prenda a Favor de:	

REFERENCIAS

PERSONAL	Nombres y Apellidos:*		Telefono:*					
	Direccion:*		Ciudad:*					
FAMILIAR	Nombres y Apellidos:*		Parentesco:*		Telefono:*			
	Direccion:*		Ciudad:*					
FINANCIERA	Entidad:*		Direccion:*		Ciudad:*		Telefono:*	

1. Si por alguna razón la pagaduría no hace los descuentos, el asociado (deudor) tiene la obligación de cancelar por ventanillas las cuotas dejadas de descontar.
2. Si transcurridos 30 días de la aprobación del crédito, el beneficiario y sus deudores solidarios no legalizan la operación, la solicitud queda sin efecto y la documentación será devuelta al interesado, debiendo el asociado iniciar nuevamente la gestión de crédito, además deberá cancelar los gastos del estudio del crédito.
3. Los intereses tanto remunerados como moratorios se cobrarán según la modalidad del crédito, aprobado en el reglamento del crédito. (aplicando la norma del Art. 886 del C.Co Art. 2235 del C.C)
4. El deudor reconoce expresamente la potestad de la cooperativa para declarar extinguido el plazo y exigir la totalidad del crédito, de acuerdo con el Art. 69 Ley 45 de 1990, en cualquiera de los siguientes eventos. A) Si se presenta mora en el cumplimiento de cualquiera de las que tengan con la cooperativa. En este caso la cooperativa podrá restituirme el plazo, para lo cual podrá exigir el pago de las cuotas vencidas junto con la totalidad de los intereses causados hasta la fecha en la que se haga el respectivo pago, así como los gastos de honorarios de abogados y demás dineros. B) Si se inicia proceso de concurso de acreedores, concordato, liquidación, oferta de cesión de bienes, cierres o abandono de los negocios o en el evento de que se encuentre de notorio estado de insolvencia. C) Si los bienes dados en garantía se desmeritan, gravan , enajenan en todo o parte o dejan de ser garantía suficiente. D) En los demás casos de la Ley.
5. El deudor se obliga a constituir las garantías que para el otorgamiento del crédito considere necesarias la cooperativa, un pagaré en blanco y serán de su cargo los gastos que conlleve la legalización de dichas garantías. Los documentos mediante los cuales se constituyen tales garantías, hacen parte integral del título valor que respaldan el pagaré contrato de mutuo acuerdo.
6. Serán de cargo de el deudor los gastos que conlleve la aprobación del crédito, entre otros de consulta a centrales de riesgo, estudio de títulos, papelerías, y gastos notariales, etc.
7. En caso de cobro judicial o extrajudicial del crédito, el deudor se obliga a pagar los honorarios del abogado contratado para tal fin, además se obliga a cancelar las costas judiciales y demás dineros irrogados para la gestión del cobro.

AUTORIZACION

En nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que lo aquí consignado es cierto, la siguiente con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado en la circular externa No 004 de 2008, expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria.

1. Los recursos que entrego como aportes sociales previenen de mi ocupación como empleado oficial.
2. Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita.
3. En caso de infracción cualquiera, de los numerales contenidos en este documento exima a la Cooperativa Judicial del Tolima (Coopjudicial) de toda responsabilidad que se derive por información errónea falsa e inexacta que hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.
4. El deudor y deudores solidarios autorizamos irrevocablemente a la Cooperativa, para que obtengan de cualquier fuente y reporte a cualquier Banco de datos la información y referencias relativas a datos personales, comportamiento de crédito, hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y en general, al cumplimiento de obligaciones pecuniarias necesarias para el estudio del crédito y para las evaluaciones de cartera en las fechas establecidas por la normatividad vigente y cuando por necesidad se requiera hacer en fechas diferentes
5. Me obligo a actualizar la información requerida mínimo una vez al año, de acuerdo a lo establecido por la Supersolidaria.
6. Declaro conocer y aceptar los términos de los reglamentos y estatutos vigentes de la cooperativa
7. Exigencia de Asegurabilidad. Debe diligenciar el formato de asegurabilidad de los créditos iguales o superiores a \$56.000.000.
8. El deudor y deudores solidarios autorizamos a la cooperativa para que el valor del seguro de cartera de la póliza vigente sea cobrado en la cuota del crédito.
9. Autorizo a la cooperativa para que en caso de incurrir en mora y generar un reporte negativo a Data Crédito, se me informe a través de comunicación escrita u otros medios informativos como mensajes de texto, correos electrónicos, llamadas telefónicas grabadas.
10. De acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 del 27 de Junio del 2013, declaro que al entregar mis datos personales autorizo a la Cooperativa Judicial del Tolima a autorizar dicha información de acuerdo a lo estipulado en esta política.
11. Autorizo, desde ya, para llenar los espacios en blanco de los títulos valores, que para efecto de esta solicitud de crédito se lleguen a suscribir de nuestra parte.

FIRMA DEL DEUDOR	FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO
NOMBRE: C.C.	NOMBRE: C.C.
FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO	FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO
NOMBRE: C.C.	NOMBRE: C.C.

GIRO: CHEQUE: _____ CUENTA DE AHORROS: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE COOPJUDICIAL

CONCEPTO DEL FUNCIONARIO U ORGANISMO COMPETENTE DE APROBACION

APROBADO: _____ RECONSIDERADO: _____ RECHAZADO: _____ DATACREDITO: SI NO

No. y fecha de acta: _____		Garantía: _____
Destinación del crédito: _____		_____
Valor: \$ _____	Plazo: _____	Codeudores (NOMBRES): _____ _____ _____
Amortización: _____	Interés: _____	
Relación: _____		
Observaciones: _____ _____ _____ _____ _____ _____		

FIRMAS AUTORIZADAS: