

FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE CREDITO



INFORMACION GENERAL

FECHA DE SOLICITUD:				FECHA DE RECIBIDO:			
NOMBRE COMPLETO ASOCIADO:						TIENDA:	
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION:				SALARIO:		TELEFONO:	
DIRECCION:			MONTO:			LINEA DE CREDITO:	
PLAZO EN MESES:		QUINCENA DE DESCUENTO	25	DESCUENTO POR NOMINA		SI	NO
CUENTA BANCARIA N°:				BANCO:			

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:		TELEFONO:		CELULAR:	
NOMBRE:		TELEFONO:		CELULAR:	

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Manifiesto que deseo pertenecer al **Fondo de Empleados Makro** como miembro activo, por lo tanto autorizo bajo mi responsabilidad a **MAKRO SUPERMAYORISTA**, en forma amplia y suficiente a descontar de mis acreencias laborales (Sueldo, Primas, Cesantias, Intereses de Cesantias, Vacaciones, Indemnizaciones y Bonificaciones) con destino a FONMAKRO el valor correspondiente de las cuotas mensuales de ahorros y aportes, eventos, cuotas de capital e intereses de todos los créditos de los que sea deudor y/o codeudor. Adicional autorizo al **FONDO DE EMPLEADOS DE MAKRO SUPERMAYORISTA** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de riesgo que administra la asociación bancaria y de entidades financieras de Colombia, o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismo a fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o no de mis obligaciones se reflejara en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y al cumplimiento de mis obligaciones con **FONMAKRO**.

Tanto mi actividad, mi profesión y oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal Colombiano. La información que e suministrado en la solicitud de este documento es veraz, verificable y me obligo a actualizarla anualmente. Los recursos que se deriven del desarrollo de este documento no se destinaran a la financiación de grupos y/o actividades terroristas.

DEUDOR

PRIMER CODEUDOR

SEGUNDO CODEUDOR

FIRMA: _____

C.C: _____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

C.C: _____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

C.C: _____

NOMBRE: _____

DESCUENTO MENSUALES

DESCUENTOS POR NOMINA \$	50% SALARIO \$
--------------------------	----------------

OBSERVACIONES: _____

DIRECCION: CALLE 192 N° 19- 12 TEL:6781616 EXT 2301-2302-2303 CELULAR 3114771682

E-mail: fondo.empleados@makro.com.co Bogota D.C