

AGENCIA CIUDAD Y FECHA NO. RADICACIÓN

NOMBRE DEL DEUDOR PRINCIPAL		MONTO SOLICITADO	
AMORTIZACIÓN	PLAZO (MESES)	DESCRIPCIÓN DE LA GARANTÍA OFRECIDA	
DESTINO DEL CRÉDITO			

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE COMPLETO				IDENTIFICACION			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	ESTADO CIVIL	PERSONAS A CARGO	DIRECCIÓN	C.C ☐ C.E ☐ No.	
DIA	MESES	AÑO				CIUDAD	
TELÉFONO		CELULAR	E-MAIL		VIVIENDA PROPIA	ARRENDADA	DE FAMILIA
PROFESION O ACTIVIDAD		EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO		TIEMPO RESIDENCIA	
DIRECCIÓN EMPRESA				ANTIGÜEDAD		TELÉFONO	
NOMBRE DEL CONYUGUE				IDENTIFICACIÓN			
PROFESION O ACTIVIDAD		EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO		CC ☐ CE ☐ No.	
DIRECCIÓN EMPRESA				ANTIGÜEDAD		TELÉFONO	

INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
SUELDO	\$	VIVIENDA (CUOTA O ARRIENDO)	\$
SUELDO CONYUGUE	\$	GASTOS DE SOSTENIMIENTO	\$
OTROS INGRESOS	\$	CUOTAS DE CRÉDITO	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TARJETAS DE CRÉDITO	\$
DESCRIBA OTROS INGRESOS		OTROS EGRESOS	
		TOTAL GASTOS	
		DESCRIBA OTROS EGRESOS	

ACTIVOS

BIENES RAICES					
TIPO BIEN	DIRECCIÓN	MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL	VALOR HIPOTECA	HIPOTECADO A
VEHICULOS Y MAQUINARIA					
TIPO BIEN	MARCA - MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL	VALOR PIGNORACIÓN	PIGNORADO A
OTROS BIENES (INVERSIONES, SEMOVIENTES, ETC)					
DESCRIPCIÓN		UBICACIÓN	VALOR COMERCIAL	VALOR PIGNORACIÓN	PIGNORADO A

VINCULOS COOPERATIVA AVP

TIENE O HA TENIDO CREDITOS EN LA COOPERATIVA	VALOR PRESTAMO	AGENCIA	CIUDAD	\$	SALDO
SI ☐ NO ☐	VALOR PRESTAMO	AGENCIA	CIUDAD	\$	SALDO
ES CODEUDOR EN PRESTAMOS EN LA COOPERATIVA	NOMBRE DEL DEUDOR	AGENCIA	\$	SALDO	
SI ☐ NO ☐	NOMBRE DEL DEUDOR	AGENCIA	\$	SALDO	
FECHA DE INGRESO A LA COOPERATIVA					
CUENTA DE AHORROS No.		SALDO \$			
ASOCIADO NUMERO		VALOR APORTES		OTROS PRODUCTOS	

REFERENCIAS	FINANCIERAS			
	ENTIDAD	SUCURSAL - CIUDAD		CUENTA No.
	COMERCIALES			
	NOMBRE	DIRECCION		TELEFONO
	TARJETAS DE CREDITO			
	ENTIDAD	SUCURSAL	CUPO	TARJETA No.
	FAMILIARES			
	NOMBRE	DIRECCION		TELEFONO
	PERSONALES			
	NOMBRE	DIRECCION		TELEFONO

USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA AVP	
FECHA DE INGRESO A LA COOPERATIVA: _____	SALDO EN APORTES \$ _____
SALDO EN CRÉDITOS: \$ _____	CODEUDOR EN CRÉDITOS POR \$ _____
CUMPLIMIENTO EN CRÉDITOS ANTERIORES:	
FECHA: _____	

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE	

APROBACIÓN ORGANISMOS RESPONSABLES			
ACTA No. _____	CONSEJO ADMON. _____	COMITÉ DE CREDITO _____	GERENCIA _____
FECHA: _____	VALOR APROBADOS\$ _____		PLAZO _____
AMORTIZACION _____		TASA DE INTERES _____	
OBSERVACIONES: _____			

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE			

Autorizo a la Cooperativa AVP o a quien represente sus derechos a consultar, procesar, solicitar y divulgar a la central de información del Sector Financiero que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento como cliente de la entidad. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignen de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones.

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE O CODEUDOR

DOCUMENTO No. _____

DE _____