

Código: FON-SF-FSC	FONDO DE EMPLEADOS AGRICOLA CUNDAY - FONECUN	
Revisión 1		
Vigencia 01-08-2018	FORMATO SOLICITUD DE LIBRANZA	
Página 1 de 2		

Fecha de emisión: _____ FINCA: _____

NOMBRE COMPLETO _____

IDENTIFICACION CC CE No _____

DIRECCION DE RESIDENCIA _____ BARRIO _____ ESTRATO _____

TELEFONO FIJO _____ CELULAR _____ CORREO ELECTRONICO _____

TIPO DE VIVIENDA PROPIA ARRENDADA FAMILIAR

LINEAS DE CREDITO

VIVENDA ORDINARIO COMPRA DE CARTERA

MONTO SOLICITADO \$ _____ PLAZO PAGO: _____ TASA DE INTERESES MENSUAL: _____

NUMERO DE CUENTA: _____ BANCO : _____ MODALIDAD: _____

FORMA DE PAGO: QUINCENAL: _____ MESUAL: _____ PRIMAS: _____ ABONOS POR CAJA: _____

GARANTIAS OFRECIDAS

CODEUDORES APORTES Y AHORROS CESANTIAS HIPOTECA

CODEUDOR No 1 _____

NOMBRE COMPLETO _____

IDENTIFICACION CC CE No _____

DIRECCION DE RESIDENCIA _____ BARRIO _____ ESTRATO _____

TELEFONO FIJO _____ CELULAR _____ CORREO ELECTRONICO _____

CODEUDOR No 2 _____

NOMBRE COMPLETO _____

IDENTIFICACION CC CE No _____

DIRECCION DE RESIDENCIA _____ BARRIO _____ ESTRATO _____

TELEFONO FIJO _____ CELULAR _____ CORREO ELECTRONICO _____

RESPALDO DE LA DEUDA Y DOCUMENTACION REQUERIDA PARA EL PRESTAMO

ULTIMO DESPREDIBLE DE PAGO

CARTA DE PIGNORACION DE LAS CESANTIAS

CARTA DE ACEPTACION DEL CODEUDOR AUTENTICADA

PARA LA SOLICITUD DEL PRESTAMO DE VIVIENDA TRAER LOS RESPECTIVOS SOPORTES (REGLAMENTADOS)

OBSERVACIONES DEL ASOCIADO

Código: FON-SF-FSC	FONDO DE EMPLEADOS AGRICOLA CUNDAY - FONECUN	
Revisión 1		
Vigencia 01-08-2018	<u>FORMATO SOLICITUD CREDITO</u>	
Página 1 de 2		

AUTORIZACION DESCUENTOS DE NOMINA

Yo _____ en mi condición de mi trabajador de _____
 NIT: _____ identificado como aparece al pie de mi firma por la presente autorizo a usted para que de mi salario devengado sirva descontarme las cuotas de \$ _____ a partir de _____ hasta completar el valor del préstamo mas mis intereses, seguros por el plazo estipulado que he recibido del Fondo en el plan de pagos a cuya orden solicito entregar para que sean abonados a mi obligación con dicho Fondo.

Igualmente AUTORIZO también a la empresa para que, en caso de retiro, sea descontado de mis salarios, prestaciones sociales, vacaciones, indemnizaciones y cualquier otra suma de dinero que reciba el saldo que salga a deber al citado fondo intereses y cualquier otro gasto adicional que se ocasione el cobro de la deuda, en el momento que el fondo entregue el Paz y Salvo. El fondo quedara revestido de personería jurídica suficiente para tramitar todo lo referente al reconocimiento y pago de mis prestaciones sociales, para lo cual otorgo desde ahora amplias mis facultades, en caso de realizarse la liquidación definitiva de esta sea descontado y pagado directamente al Fondo de Empleados FONECUN los saldos de la deuda por los créditos y servicios otorgados. Para estos efectos declaro suficiente la certificación del fondo sobre el saldo debido a su favor. Igualmente autorizo el descuento por nómina de las cuotas por los conceptos de ahorros y amortización de los créditos y servicios y aquellas cuotas ordinarias y extraordinarias que fije la asamblea de asociados durante el tiempo que permanezca como afiliado al fondo.

EL PAGO DE LA CONSIGNACION EL ORIGINAL del Banco DEBE ENTREGARSE EN LA OFICINA [DE FONECUN](#) CON NOMBRE Y CEDULA . (Obligatorio).

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos suministrados son verdaderos y me comprometo a actualizar la información aquí señalada cada año 2. Autorizo a la compañía que me representa en mis derechos en calidad de trabajador para que entregue el valor autorizado por este documento a la entidad Fondo de Empleados de Agrícola Cunday. 3. Autorizo a FONECUN consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y/o cualquier otra actividad anexa o complementaria, toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y en general cualquier tipo de obligación contraída hasta la fecha que contraiga en adelante con FONECUN a la central Riesgo DATACREDITO y/o cualquier otra entidad de la misma naturaleza que administre información financiera y/o comercial y la superintendencia de industria y comercio, Super Intendencia de Economía Solidaria DIAN y demás. 4. Lo anterior implica que el cumplimiento 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 en general frente al cumplimiento de mis obligaciones 4. Autorizo previa y expresamente a FONECUN para que toda comunicación relacionada con el objeto de mi vinculación y lo relacionado con DATACREDITO y/o sea notificada a los correos electrónicos y/o ultima dirección de domicilio registrada en la presente solicitud. 5 FONECUN en los términos dispuestos por el artículo 10 del decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información conforme a lo previsto en el presente documento, salvo que usted la manifiesta lo contrario de manera directa, expresa inequívoca y por escrito dentro de los (30) días hábiles contados a partir de la recepción de la presente comunicación.

FIRMA Deudor	CEDULA	HUELLA
FIRMA Codeudor No 1	CEDULA	HUELLA
FIRMA Codeudor No 2	CEDULA	HUELLA

AUTORIZACION DE COMITÉ DE CREDITO

SOLICITUD APROBADA POR \$ _____ Fecha: _____

Observaciones: _____

Firma:

Cedula

1. _____

2. _____