



NÚMERO:		
DÍA	MES	AÑO

SOLICITUD DE CREDITO

DATOS DEL ASOCIADO SOLICITANTE

LÍNEAS DE CRÉDITO	ENTIDAD DONDE TRABAJA			FECHA INGRESO A LA ENTIDAD			FECHA INGRESO COOPERATIVA		
				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
<input type="checkbox"/> ORDINARIO									
<input type="checkbox"/> APORTE									
<input type="checkbox"/> EDUCATIVO									
<input type="checkbox"/> TARJETA GES VISA									
<input type="checkbox"/> ALIVIO									
<input type="checkbox"/> PRESTACIONES SOCIALES									
<input type="checkbox"/> COMPRA DE CARTERA									
<input type="checkbox"/> RECREACIONAL									
<input type="checkbox"/> IMPUESTOS									
<input type="checkbox"/> NAVIDEÑO DICIEMBRE									
<input type="checkbox"/> SEMILLA DE REACTIVACION									
<input type="checkbox"/> REFINANCIACIÓN Espacio para diligenciar únicamente en solicitudes de préstamo Ordinario y Aporte.	TIPO DE GARANTÍA OFRECIDA (Ver respaldo)	<input type="checkbox"/> PERSONAL <input type="checkbox"/> REAL (Especifique) _____ <input type="checkbox"/> AVAL AUTORIZO a la Cooperativa Multiactiva de Artesanías de Colombia "COOARTESANÍAS", a consultar mi historial Crediticio y a reportar los créditos que me otorguen en su momento ante una Central de Riegos.							
MONTO PRÉSTAMO \$	OBSERVACIONES DEL ASOCIADO								

INFORMACIÓN ADICIONAL

ACTIVOS	INMUEBLES	DIRECCIÓN			No. MATRIC. INMOBILIARIA	AVALUO COMERCIAL \$
		1)	2)			
	VEHÍCULOS	MARCA	PLACAS	COLOR	MODELO	AVALUO COMERCIAL \$
1)						
AHORRO EN BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO	Nº CUENTA	VALOR \$	
	1)					
PASIVOS	OBLIGACIONES EN BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO	Nº DE CRÉDITO	SALDO DEUDA \$
		1)				
REFERENCIAS BANCARIAS Y/O COMERCIALES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO	Nº CUENTA		
	1)					

LIBRANZA

Yo, _____ en calidad de deudor y en calidad de codeudor(es), nos obligamos solidariamente a pagar a la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ARTESANÍAS DE COLOMBIA – COOARTESANÍAS** - la cantidad de \$ _____ recibida a título de mutuo, más los intereses previstos en el Reglamento de Crédito de la Cooperativa. En caso de retiro de la entidad a la cual prestamos nuestros servicios, autorizamos al pagador de: _____ para que deduzca de nuestras cesantías, prestaciones o de cualquier cantidad que recibamos provenientes de nuestra vinculación laboral a que tengamos derecho, la suma que resultemos a deber. Con estas declaraciones se entiende que nuestras prestaciones y derechos económicos quedan pignorados a favor de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ARTESANÍAS DE COLOMBIA-COOARTESANÍAS**, y que el presente escrito presta mérito ejecutivo para que hagan exigible el saldo insoluto.

Para efectos del seguro de vida manifiesto que me encuentro en normal estado de salud.

FIRMA SOLICITANTE	FIRMA 1º CODEUDOR	FIRMA 2º CODEUDOR
NOMBRE: C.C.	NOMBRE: C.C.	NOMBRE: C.C.



NÚMERO:		
DÍA	MES	AÑO

SOLICITUD DE CREDITO

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

VERÍFICO:	ANÁLIZO:	INSTANCIA DE APROBACIÓN Y FECHA:
-----------	----------	----------------------------------

NOTA: ESTA SOLICITUD DEBE IR ACOMPAÑADA DE ESTADO DE CUENTA DEL ASOCIADO Y SUS CODEUDORES.

FORMULARIO DE GARANTIAS

1. PERSONALES

1.1 INFORMACIÓN PRIMER CODEUDOR

NOMBRE		APELLIDOS		<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/> CEDULA CIUDADANÍA
DIRECCIÓN RESIDENCIA		TELÉFONO		OCCUPACIÓN Y/O PROFESIÓN	
DIRECCIÓN EMPRESA		TELÉFONO		AFILIADO A LA COOPERATIVA	
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
INGRESOS MENSUALES	SALARIO \$	OTROS (Describirlos) \$		TOTAL \$	
ACTIVOS	INMUEBLES	DIRECCIÓN		No. MATRIC. INMOBILIARIA	AVALUO COMERCIAL \$
	1)				
	2)				
	VEHÍCULOS	MARCA	PLACAS	COLOR	MODELO
1)					
2)					
AHORRO EN BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO	Nº CUENTA	VALOR \$
	1)				
	2)				
	PASIVOS	OBLIGACIONES EN BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO
1)					
2)					
REFERENCIAS BANCARIAS Y/O COMERCIALES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO	Nº CUENTA	
	1)				
REFERENCIAS PERSONALES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO	Nº CUENTA	
	1)				
2)					

1.2 INFORMACIÓN SEGUNDO CODEUDOR

NOMBRE		APELLIDOS		<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/> CEDULA CIUDADANÍA
DIRECCIÓN RESIDENCIA		TELÉFONO		OCCUPACIÓN Y/O PROFESIÓN	
DIRECCIÓN EMPRESA		TELÉFONO		AFILIADO A LA COOPERATIVA	
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
INGRESOS MENSUALES	SALARIO \$	OTROS (Describirlos) \$		TOTAL \$	
ACTIVOS	INMUEBLES	DIRECCIÓN		No. MATRIC. INMOBILIARIA	AVALUO COMERCIAL \$
	1)				
	2)				
	VEHÍCULOS	MARCA	PLACAS	COLOR	MODELO
1)					
2)					
AHORRO EN BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO	Nº CUENTA	VALOR \$
	1)				
	2)				
	PASIVOS	OBLIGACIONES EN BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO
1)					
2)					
REFERENCIAS BANCARIAS Y/O COMERCIALES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO	Nº CUENTA	
	1)				
REFERENCIAS PERSONALES	ENTIDAD	SUCURSAL	TELÉFONO	Nº CUENTA	
	1)				
2)					

2. AVAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIT.		NOMBRE DEL GERENTE	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	CUANTÍA RESPALDADA \$	%COSTO ANUAL	Nº PAGARÉ

3. GARANTÍAS REALES

3.1 HIPOTECARIAS

DIRECCIÓN INMUEBLE	Nº MATRÍCULA INMOBILIARIA	Nº ESCRITURA	NOTARIA	FECHA	CIUDAD	AVALUO C/CIAL \$
--------------------	---------------------------	--------------	---------	-------	--------	------------------

3.2 PRENDARIAS

TIPO DE VEHÍCULO	PLACAS	MARCA	MODELO	COLOR	AVALUO COMERCIAL \$
------------------	--------	-------	--------	-------	---------------------