



SOLICITUD DE CREDITO

Día	Mes	Año

Radicación No.

Señores: COMITE DE CREDITO
De acuerdo a los estatutos y reglamentos del FETMY y en calidad de asociado activo solicito un crédito en las siguientes condiciones:

Solicitud que no sea debidamente diligenciada no será estudiada. No deje espacios en blanco, si no tiene información trace una raya

INFORMACIÓN GENERAL

CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO			COD.
		DÍA	MES	AÑO	
POSEE CASA PROPIA SI ☐ NO ☐	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO			PERSONAS A CARGO
TEL. RESIDENCIA / OFICINA	MOVIL	E-MAIL			

ESTADO CIVIL _____ NUMERO DE HIJOS _____

NOMBRE DEL CONYUGUE O COMPAÑERO (A)	DIRECCION DE RESIDENCIA	TELEFONO:
EMPRESA DONDE LABORA	TELEFONO:	CARGO

CREDITO SOLICITADO

VALOR SOLICITADO \$	NÚMERO DE CUENTA	ENTIDAD	GARANTÍA
------------------------	------------------	---------	----------

Lineas de crédito:

Consumo	☐	Educación	☐	Salud	☐	Novación	☐	Vacaciones	☐
Vehiculo	☐	Avaluo Comercial	matricula	Destinación Especifica	☐				
Vivienda	☐	Certificado de Libertad	Promesa compraventa	Presupuesto de Obra	Otro				

ESTA SUMA LA CANCELARE EN _____ CUOTAS SEMANALES ☐ QUINCENALES ☐ MENSUALES ☐
DE ACUERDO A LA PROYECCION DE CREDITO EN EL CUAL, EL VALOR DE CADA CUOTA ES DE \$ _____
Y CUOTA(S) _____ EXTRAS QUE CANCELARE EL _____

OBSERVACIONES:

ENTIDAD EN LA QUE LABORA	DEPENDENCIA	CARGO	FECHA DE INGRESO		
			DIA	MES	AÑO

INGRESOS (Mensuales)		EGRESOS (Mensuales)	
Salario Básico	\$ _____	Deducciones Empresa	\$ _____
Salario del Conyugue	\$ _____	Deducción FETMY	\$ _____
Otros	\$ _____	Asoemy	\$ _____
		Asociación de Jubilados	\$ _____
		Sindicato	\$ _____
		Alimentación	\$ _____
		Cuota Hipotecaria	\$ _____
		Arrendamiento	\$ _____
		Tarjetas de Crédito	\$ _____
		Obligaciones Financieras	\$ _____
		Otros	\$ _____
TOTAL INGRESOS	\$ _____	TOTAL EGRESOS	\$ _____

PORQUE USTED ES NUESTRA RAZON DE SER Y DE CONTINUAR
PERSONERIA JURIDICA No. 0705 DE JULIO 2 DE 1974 NIT. 890.312.035 - 6
CARRERA 4. No. 4 - 31 B/ BELALCAZAR TELEFAX: 695 9432 / 33 / 34 Yumbo - Valle

Radicación No.

SOLICITUD DE CREDITO

Día	Mes	Año	Código del Asociado o C.C. No.

NOTA: Para solicitar información favor citar el No. De Radicación

Recibido por _____

