

 COOP MINERALES COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SECTOR MINERO ENERGETICO Y DE ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS REP. BOLIVIA SICA 4 - Registro Mercantil No. 5.002.01 de agosto 1 de 1996	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SECTOR MINERO ENERGETICO Y DE ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS		EMISION --/--/--	PAGINA 1
			REVISION	No. REV
CIUDAD _____ FECHA _____		SOLICITUD DE CREDITO DEUDOR ☐ CODEUDOR ☐		
INFORMACION DEL CREDITO				
Valor solicitado \$ _____ Linea de credito _____ Modalidad _____ Plazo _____				
Forma de Pago: Quncenal _____ Mensual _____ Pago: por Nomina _____ Consignación _____ Fecha pago primera cuota ____/____/____				
Destino Crédito _____ Cuotas extraordinarias : No. _____ Frecuencia _____ Valor \$ _____				
GARANTIAS : Aporte _____ Codeudor _____ Nombre Codeudor: _____ C.C. _____				
Real _____ Descripción de la Garantia real _____				
DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO				
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____				
Identificación CC. ☐ CE ☐ OTR ☐ No. _____ Fecha Nacimiento ____/____/____ lugar Nacimiento _____				
Fecha Expedición ____/____/____ lugar Expedición _____ Genero F _____ M _____ Otro _____ Nacionalidad _____				
Dirección Domicilio _____ Barrio _____ Ciudad _____ Departamento _____ Pais _____				
Correo personal _____ Telefono _____ Celular _____ Vivienda: Propia _____ Arriendo _____ Familiar _____				
Estrato _____ Estado civil : Soltero _____ Casado _____ Unión libre _____ Viudo _____ Separado _____ Divorciado _____ Personas a Cargo Si _____ No _____ Cuantas _____				
ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL SOLICITANTE				
Asalariado _____ Pensionado _____ Independiente _____ Ciudad donde labora _____				
se encuentra afiliado a otra cooperativa o fondo ? Si _____ No _____ Cual _____				
PARA EMPLEADOS				
Nombre empresa Labora _____ Direccion _____ Telefono _____				
Cargo _____ Fecha Ingreso ____/____/____ Tipo de contrato _____ correo institucional _____ Empleado publico Si _____ No _____				
Maneja recursos Publicos Si _____ No _____ Tiene reconocimiento publico Si _____ No _____ Ejerce algun grado de poder publico Si _____ No _____				
PARA PENSIONADOS				
Entidad _____ Valor Mesada \$ _____				
PARA INDEPENDIENTES				
Tipo de Actividad _____ Antigüedad _____ CIU _____ Direccion _____				
Telefono _____ correo institucional _____				
Maneja recursos Publicos Si _____ No _____ Tiene reconocimiento publico Si _____ No _____ Ejerce algun grado de poder publico Si _____ No _____				
INFORMACION FINANCIERA				
ingreso mesual derivado de su actividad principal \$ _____ Total Activo \$ _____				
Otros ingresos demostrables \$ _____ Total pasivo \$ _____				
Egresos Mensuales \$ _____ Total Patrimonio \$ _____				
Descripción de otros ingresos: _____				
DATOS DEL CONYUGUE				
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____				
Identificación CC. ☐ CE ☐ OTR ☐ No. _____ Fecha Nacimiento ____/____/____ lugar Nacimiento _____				
Fecha Expedición ____/____/____ lugar Expedición _____ Genero F _____ M _____ Otro _____ Nacionalidad _____				
Correo personal _____ Telefono _____ Celular _____				
Profesión _____ Salario y/o ingreso _____				
Nombre empresa Labora _____ Direccion _____ Telefono _____				
Cargo _____ Fecha Ingreso _____ Tipo de contrato _____ Empleado publico Si _____ No _____				
Maneja recursos Publicos Si _____ No _____ Tiene reconocimiento publico Si _____ No _____ Ejerce algun grado de poder publico Si _____ No _____				
OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA				
Realiza operaciones ne moneda extranjera Si _____ NO _____ cuales? _____				
posee cuentas en moneda extranjera Si _____ NO _____ Si indico diligencie: Banco _____ Moneda _____ No. Cuenta _____				
Ciudad _____ Pais _____				
REFERENCIAS PERSONAL				
Nombre y apellido _____ Direccion _____ Telefono _____				
Ciudad _____ Celular _____ Email _____				
REFERENCIAS FAMILIAR				
Nombre y apellido _____ Direccion _____ Telefono _____				
Ciudad _____ Celular _____ Email _____ Parentesco _____				



COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SECTOR MINERO ENERGETICO Y DE ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS

EMISION --/--/--	PAGINA 2
REVISION	No. REV

RESPALDO PATRIMONIAL BIENES RAICES (Casa, Apartamento, Finca, lote, bodega)

TIPO BIEN	DIRECCION	VR. COMERCIAL	MATRICULA INMOBILIARIA	No. ESCRITURA	HIPOTECADO A	CUOTA	SALDO ACTUAL

VEHICULOS (Automovil, moto, otro)

TIPO BIEN	MODELO	MARCA	PLACA	VR. COMERCIAL	PIGNORADO A	CUOTA	SALDO ACTUAL

AUTORIZACIONES

Manifiesto conocer y acatar el Reglamento de Crédito y acepto las condiciones financieras presentadas en la pre liquidación de este crédito. **1. Declaro que No ____ Si ____ , sufro de enfermedades** congénitas o afecciones tales como : cardiovasculares, sida, hipertensión, arterial, cáncer, iabetes y en la actualidad no sufro enfermedades quirúrgicas en razón de las enfermedades mencionadas anteriormente o de dolencias directamente relacionadas con ellas en forma causal o consecencial , ni padezco de lesiones o secuelas de origen traumático o patológico que afecten mi salud, no he padecido de tumores de seno o matriz (mujeres). **2.** Tengo conocimiento de que el seguro se expide en consideración a la veracidad de estas declaraciones; que en el evento de no coincidir ellas estrictamente con la realidad esta queda viciada de nulidad y que se reserva todos los derechos que pueden asistir en caso de que antes o después de mi fallecimiento, se comprueba que esta declaración no corresponde a mi verdadero estado de salud o profesión en el momento de aceptarse el seguro (artículo 1058 Y 1158 del código de comercio). Así mismo, expresamente autorizo a los médicos e instituciones que me han atendido para que se suministre aun después de mi fallecimiento las históricas clínicas pertinentes. **3.** Así mismo acepto las condiciones estipuladas por el seguro de vida deudores en todas y cada una de sus clausulas y restricciones en caso de siniestro.

1. Tanto mis actividades como mi profesión, ocupación u oficio son lícitos y los ejerzo dentro de los marcos legales.
2. Autorizo permanente e irrevocablemente a COOPMINERALES para que verifique, consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis datos personales o cualquier otra información en la central de riesgos con que COOPMINERALES tenga convenio.
3. Acepto que los desembolsos de los créditos estén condicionados a la capacidad económica de COOPMINERALES y que la recepción de este formulario no implica compromiso para la aprobación del préstamo.

4.Certifico que la informacion suministrada es veridica y con mi firma en este documento, autorizo de forma permanente e irrevocable a COOPMINERALES, para verificar la información suscrita en este formulario. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad y por cada producto o servicio que utilice.

5 En mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, mani esto que conozco la política de tratamiento de datos de COOPMINERALES y en consecuencia autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a COOPMINERALES o a quien represente sus derechos para consultar, reportar, almacenar, actualizar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, complementar y divulgar la información de carácter personal y/o nanciera registrada a mi nombre, ante las entidades que mantienen convenios o acuerdos comerciales o de servicio con COOPMINERALES, para estadísticos de control, informativos, supervisión, de seguridad, pruebas de mercadeo, publicidad, actualización, procesos de cobranza propias o como deudor solidario, ofrecimiento de productos, bienes o servicios, verificación de mi información, o de cualquier otra índole, así como el envío de mensajes a los números y/o datos por mí registrados como son mi terminal móvil de telecomunicaciones, a través de correo electrónico, o la dirección de correspondencia, de conformidad con lo establecido en la ley vigente de protección de datos personales. De igual forma **autorizo a COOPMINERALES permanente e irrevocablemente a consultar, solicitar, suministrar, reportar, actualizar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios, a las centrales de riesgo o a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines.** Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información su cliente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. Soy consciente que quienes se encuentran afiliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable y que de conformidad con el artículo 11 del Decreto 1377 de 2013 mis datos deberán ser conservados en cumplimiento de obligaciones legales o contractuales.

Declaro que los recursos que entregue o entregare son exclusivamente para aportes y no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo modifique, tampoco admitiré que terceros entreguen dineros a COOPMINERALES en mi nombre, ni transacciones destinadas a tales actividades o a favor de otras personas relacionadas con las mismas

Firma; _____
Nombre _____
C.C.: _____



Huella indice derecho

ESPACIO RESERVADO PARA COOPMINERALES

TRAMITE	FECHA	NOMBRE FUNCIONARIO
QUIEN RECIBE Y TRAMITA LA INFORMACION		
QUIEN VERIFICA LA INFORMACION		
QUIEN HACE ESTUDIO CREDITO		
QUIEN GRABA Y GIRA		
QUIEN APRUEBA		

Documentos Anexos

Fotocopia documento de identificacion

Empleado: Certificacion laboral no mayor a 30 dias

Copia de 2 ultimos desprendibles de pago

independiente: Certificación de ingresos firmada por contador, soportes de ingresos

Declaracion de Renta ultimo año

