

FORMATO DE SOLICITUD DE CREDITO

				FECHA DE SOLICITUD:		
				DIA	MES	AÑO
NOMBRE DEL ASOCIADO:		CEDULA:	AREA:		CARGO:	
SALARIO MENSUAL: \$	AHORRO MENSUAL \$	FECHA DE INGRESO A ENLACES:		FECHA DE INGRESO A FODECOR:		
MONTO SOLICITADO: \$		VALOR EN LETRAS:				

**CLASE DE CREDITO:**

LIBRE INVERSION  EDUCACION  CALAMIDAD DOMESTICA  EXTRAORDINARIO  VEHICULO   
 REC Y TURISMO  CONSTRUCTOR  COMPRA DE CARTERA  PRIMA DE SERVICIOS  SOAT

DESEO QUE ESTE CREDITO SEA DIFERIDO A UN PLAZO DE  MESES.

**PAGO DE NOMINA:**

MENSUAL  QUINCENAL

DESEO UNIFICAR Y REFINANCIAR ESTE NUEVO CREDITO CON MIS OBLIGACIONES ACTUALES.

SI  NO

AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE SER APROBADO ESTE CREDITO SEA DESEMBOLSADO ASI:

Consignación en mi cuenta      BANCO:  No.   
 Consignación en la cuenta de:      BANCO:  No.

La cual esta a nombre de: \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_

GARANTIAS DEL CREDITO: PAGARE  CESANTIAS  CODEUDOR  APORTES  PRENDA  HIPÓTECA

USO EXCLUSIVO FODECOR			
APROBADO <input type="checkbox"/>			
APLAZADO <input type="checkbox"/>	POR JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/>	GERENCIA <input type="checkbox"/>	FECHA: _____
NEGADO <input type="checkbox"/>	FIRMA _____		
TOTAL DE AHORROS: \$ _____		SALDO PRESTAMO: \$ _____	
OBSERVACIONES: _____			

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

**\*\*En cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, de Habeas Data Financiero, El Fondo de Empleados de Comestibles Ricos. FODECOR le informa que mediante la firma del presente formulario usted autoriza a FODECOR a tratar la información suministrada con el fin de evaluar su perfil de riesgo, analizar y decidir su solicitud de crédito u otro servicio, adelantar acciones de ejecución y cumplimiento, y en general para gestionar las obligaciones crediticias que adquiera con el Fondo de Empleados de Comestibles Ricos .FODECOR, Autoriza también a FODECOR, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios a cualquiera de las centrales de riesgo existentes al momento del reporte o consulta, autoriza para transmitir esta información a la respectiva Empresa patronal, cuando ello sea necesario para la gestión del crédito o demás servicios del Fondo, para fines estadísticos, así como para ser contactado al teléfono, celular o correo indicado para el ofrecimiento de bienes y/o servicios comerciales. \*\* En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 de Protección y Tratamiento de Datos Personales, Como titular de los datos personales que está suministrando, usted cuenta con los derechos de conocimiento, acceso, rectificación, actualización, revocación de la autorización y supresión sobre los datos personales a los que se dará tratamiento, los cuales puede ejercer enviando un correo a [fodecor@superricas.com](mailto:fodecor@superricas.com) El Fondo de Empleados de Comestibles Ricos .FODECOR le informa que cuenta con una Política de Tratamiento de la Información Personal que se encuentra disponible en sus oficinas. \*\*En virtud de lo anterior autorizo a ENLACES ESTRATEGICOS, para descontar de mi salario quincenal o mensual las sumas señaladas según sea el caso, de acuerdo al plan de amortización de la obligación contraída, las cuales serán giradas al Fondo De Empleados de Comestibles Ricos FODECOR, quien deberá abonarlas a la deuda, igualmente si terminare el contrato de trabajo por cualquier causa y aun existiesen saldos por pagar a la deuda, autorizo expresamente a ENLACES ESTRATEGICOS., para que se descuente del total de mi liquidación final de acreencias laborales, el saldo insoluto y gire dicho dinero al Fondo de Empleados, si a pesar de lo anterior permaneciesen saldos por pagar, autorizo a la Sociedad Administrativa de Cesantías \_\_\_\_\_, a girar de mis cesantías allí consignadas, el valor pendiente al Fondo De Empleados de Comestibles Ricos FODECOR.**

AUTORIZO EL ENVIO DEL PLAN DE PAGOS DEL CREDITO AL SIGUIENTE CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_