



SOLICITUD DE CRÉDITO

CUENTA CORRIENTE QUINCENA _____
 CREDIEXPRES MESES _____
 CIAM MESES _____

La APROBACIÓN es espacio de uso exclusivo de la compañía.

FECHA: D / M / A SOLICITADO POR \$ _____

ASESOR: _____ CÓDIGO _____

APROBADO POR \$ _____
 PLAZO _____
 FECHA: _____

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|---------------------|--|-------------------|--|
| Nombre y Apellidos | | C.C. | | Fecha de Nacimiento | | Edad | |
| Dirección | | Casa _____ Apto. _____ | | Barrio | | Municipio | |
| Teléfono | | Celular | | Correo Electrónico | | | |
| Cónyuge | | C.C. | | Empresa | | Tel. Salario \$ | |
| Dirección envío de materiales | | Barrio | | Municipio | | Teléfono | |
| Número de Personas a cargo <input type="checkbox"/> | | Casado _____ Viudo _____ Unión Libre _____ Arrendada _____ Moto _____ Soltero _____ Separado _____ Casa Propia _____ Vivienda familiar _____ Carro _____ Otro _____ Cual _____ | | EPS _____ | | | |
| Empresa donde trabaja | | Tel. | | Cargo | | Salario \$ | |
| Dirección de la empresa | | Tipo de contrato | | Tiempo de servicio | | | |
| Referencias laborales dadas por: | | | | Cargo: | | | |
| Descripción de otros ingresos | | Teléfono | | Tiempo | | Otros ingresos \$ | |
| Ingresos por Arrendamiento(s) - Nombre del arrendatario | | Teléfono | | Tiempo | | Valor Canon \$ | |
| Comentarios para la Entrega de Mercancía: | | | | | | TOTAL INGRESOS \$ | |
| Necesidades que esta cubriendo con la compra | | | | Necesidades futuras | | | |

INGRESO FAMILIAR (Que viva con el solicitante)

| | | | | | |
|-------------------------|--|---------------|--|--------------------|--|
| Nombre y Apellidos | | C.C. | | Parentesco | |
| Empresa donde trabaja | | Tel. | | Cargo | |
| Dirección de la Empresa | | Tipo Contrato | | Tiempo de Servicio | |
| INGRESOS \$ | | | | | |

REFERENCIAS FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON EL INGRESO FAMILIAR)

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-----------|--|-------------|--|------|--|------------|--|
| Nombre y Apellidos | | Tel. Res. | | Tel. Trab.: | | Cel: | | Parentesco | |
|--------------------|--|-----------|--|-------------|--|------|--|------------|--|

REFERENCIAS FAMILIARES (Que no viva con el solicitante)

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-----------|--|-------------|--|------|--|------------|--|
| Nombre y Apellidos | | Tel. Res. | | Tel. Trab.: | | Cel: | | Parentesco | |
| Nombre y Apellidos | | Tel. Res. | | Tel. Trab.: | | Cel: | | Parentesco | |

REFERENCIAS COMERCIALES

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--|--------------|--|---------------------------|--|---|--|
| Ref. Comercial: | | | | | | | | | |
| 1er. Crédito: Fecha | | Ref. ___ Feador ___ C.C. ___ | | No. Créditos | | Valor máximo cancelado \$ | | Fecha: | |
| Pagando Créditos por Saldo \$ _____ | | Valor Cuota \$ _____ | | \$ _____ | | \$ _____ | | No. Cuotas | |
| | | | | | | | | Pagó: Bien <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mal <input type="checkbox"/> | |
| Ref. Comercial: | | | | | | | | | |
| 1er. Crédito: Fecha | | Ref. ___ Feador ___ C.C. ___ | | No. Créditos | | Valor máximo cancelado \$ | | Fecha: | |
| Pagando Créditos por Saldo \$ _____ | | Valor Cuota \$ _____ | | \$ _____ | | \$ _____ | | No. Cuotas | |
| | | | | | | | | Pagó: Bien <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mal <input type="checkbox"/> | |

DATOS DEL PRIMER CODEUDOR

| | | | | | |
|-------------------------|--|-------------------|------------------|--------------------|--|
| Nombre y Apellidos | | | Edad | | |
| C.C. | | | Parentesco | | |
| Dirección | | | Barrio | | |
| Teléfono | | Celular | | E-mail | |
| Empresa donde labora | | | Teléfono | | |
| Cargo | | Fecha de inicio | | Tiempo de servicio | |
| Dirección de la empresa | | | Tipo de contrato | | |
| Salario \$ | | Otros ingresos \$ | | Propiedad Raíz | |
| | | | | Vehículo Moto | |

DATOS DEL SEGUNDO CODEUDOR

| | | | | | |
|-------------------------|--|-------------------|------------------|--------------------|--|
| Nombre y Apellidos | | | Edad | | |
| C.C. | | | Parentesco | | |
| Dirección | | | Barrio | | |
| Teléfono | | Celular | | E-mail | |
| Empresa donde labora | | | Teléfono | | |
| Cargo | | Fecha de inicio | | Tiempo de servicio | |
| Dirección de la empresa | | | Tipo de contrato | | |
| Salario \$ | | Otros ingresos \$ | | Propiedad Raíz | |
| | | | | Vehículo Moto | |

REFERENCIAS FAMILIARES DEL PRIMER CODEUDOR

| | | | |
|--------------------|--|-----------|--|
| Nombre y Apellidos | | | |
| Parentesco | | Tel Casa. | |
| | | Tel Trab. | |
| | | Cel | |
| Nombre y Apellidos | | | |
| Parentesco | | Tel Casa. | |
| | | Tel Trab. | |
| | | Cel | |

REFERENCIAS FAMILIARES DEL SEGUNDO CODEUDOR

| | | | |
|--------------------|--|-----------|--|
| Nombre y Apellidos | | | |
| Parentesco | | Tel Casa. | |
| | | Tel Trab. | |
| | | Cel | |
| Nombre y Apellidos | | | |
| Parentesco | | Tel Casa. | |
| | | Tel Trab. | |
| | | Cel | |

| | | | | | |
|--|--|-------|--|----------------|--|
| Ha tenido Crédito en Credimiranda SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cancelado <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> | | Hora: | | Cotización No. | |
|--|--|-------|--|----------------|--|

INFORMACIÓN ADICIONAL Y/O COMENTARIOS

A VELEZ U. Y CIA DEPOSITOS MIRANDA LTDA.

NIT. 890.907.848 - 1

Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

Certifico que los datos personales suministrados por mí, son veraces, completos, exactos, actualizados, reales y comprobables. Por tanto, cualquier error en la información suministrada será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a **DEPOSITOS MIRANDA LTDA** en calidad de **RESPONSABLE** que actúe como **ENCARGADO** de cualquier responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o administrativas.

Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente Autorización, que acepto la finalidad en ella descrita y las consecuencias que se derivan de la misma. Así mismo, se que conservo la facultad de responder o no a ciertas preguntas que versen sobre datos sensibles o referentes a datos de niñas, niños o adolescentes y que me han sido informados los derechos que tengo como titular de los datos, los cuales se indican a continuación:

- a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los Responsables del Tratamiento o Encargados del Tratamiento.
- b) Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la ley de protección de datos.
- c) Ser informado por el Responsable del Tratamiento o el Encargado del Tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a sus datos personales.
- d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la presente ley y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen
- e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, en los términos de la citada ley.
- f) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.
- g) Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales
- h) Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por **DEPOSITOS MIRANDA LTDA** y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales .
- i) Esta autorización no me impide ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada y en caso de que no lo sea a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación ya que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco libera a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quien consulto mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Los aquí firmantes también autorizan a **A VÉLEZ U Y CIA DEPÓSITOS MIRANDA** para que “La notificación” a que hace referencia el Decreto 2952 del 6 de Agosto de 2010 artículo 2 por el cual se reglamentan los artículos 12 y 13 de la Ley 1266 de 2008 **HABEAS DATA**, se pueda surtir a través de mensajes de datos por medio de celular o correo electrónico y para ello suministro y declaro que dichos datos quedan registrados en la solicitud de crédito utilizada.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca **DEPOSITOS MIRANDA LTDA** para tratar mis datos personales para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañías. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Firma Deudor
C.C.

Firma Codeudor Solidario
C.C.

Firma Codeudor Solidario
C.C.

Firma Codeudor Solidario
C.C.

***Crédito personal y directo
para empleados, independientes,
amas de casa y pensionados.
“Con Referencias o Codeudor”***

VALORICE SU VIVIENDA

Carrera 52 No. 59 - 49
Teléfono: 444 00 44 Celular: 320 797 55 14
auxmercadeo@depositosmiranda.com
www.depositosmiranda.com