



Depósitos  
Miranda S.A.S.

# SOLICITUD DE CRÉDITO

CUENTA CORRIENTE  MESES \_\_\_\_\_  
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 Mercancia:			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
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. ___ Fiador ___ 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"/>

## BENEFICIARIO DE SEGURO DE VIDA

Nombre y Apellido	C.C.	Teléfono	Celular
Dirección	Parentesco	Correo	

## 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
---------------------------------------

# DEPOSITOS MIRANDA S.A.S.

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 S.A.S.** 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 S.A.S** 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 DEPÓSITOS MIRANDA S.A.S para que “ La notificación” a que hace referencia al 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 S.A.S.** 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  
C.C.

\_\_\_\_\_  
Firma Codeudor  
C.C.

\_\_\_\_\_  
Firma Codeudor  
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](http://www.depositosmiranda.com)