



FORMATOS DE CALIDAD

SOLICITUD CREDICUMPLEAÑOS

No. de Envío: 3

Fecha: 2021/12/01

Página: 1 de 1

Código: FQ/FTL-79

Ciudad: _____

Día Mes Año

OR No.

Valor Solicitado

\$

Si usted pertenece a:

Pago de nómina quincenal

Marque aquí número de cuotas Quincenales

1 2 3 4 5 6

Pago de nómina mensual

Marque aquí número de cuotas Mensuales

1 2 3

INFORMACION PERSONAL

Nombre del Asociado: _____

C.C.: _____

de: _____

Teléfono _____

Autorizo a FONATLAS que el valor total de la presente solicitud sea cancelada al Proveedor: _____

ANTES DE FIRMAR, SIRVASE LEER LA SIGUIENTE INFORMACION

Declaro que estoy completamente informado(a) sobre todos los requisitos inherentes al crédito que solicito y me acojo a ellos, aceptando en todas sus partes lo establecido en el reglamento de crédito y ahorro. El Comité de Crédito del Fondo de Empleados está facultado para verificar que el valor del crédito concedido haya sido destinado a la finalidad para la cual fue Aprobado. En caso contrario se aplicará lo estipulado en estatutos y reglamento.

Autorizo a _____ para que el valor de este préstamo más los intereses de financiación me sean descontados directamente por nómina. De igual manera como garantía tengo mis ahorros y cesantías consignados en los diferentes Fondos y en caso de ser retirado de la Organización autorizo me sea descontado de mis prestaciones sociales indemnización si la hubiere.

Acepto(amos) que como codeudor(es) queda afectado nuestro cupo de crédito para futuros préstamos.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Dar Cumplimiento al Art. 10 del Decreto 1377 de 2013 y Art. 15 de la CP, el cual reglamenta lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Medios electrónicos: Acepto y autorizo de manera expresa que FONATLAS envíe notificaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (Incluye correo electrónico, página web y mensajes móviles).

Requisito: Adjuntar fotocopia de la cedula legible.

Observación _____

Liberado

Firma Autorizada

Firma Asociado

Aprobado Fonatlas