



SOLICITUD DE CRÉDITO

Cafinorte

COOPERATIVA DE CAFICULTORES DEL NORTE DEL CAUCA

Fecha: D ____ M ____ A ____
Municipio: _____
N° Factura: _____
Vr Solicitado: \$ _____
Aportes a la fecha: \$ _____

Plazo Solicitado (En Meses): _____
Tipo de Crédito: Anticipo de Cosechas ____; Almacén Agropecuario ____;
Almacigos ____; Otros ____
Deudas: \$ _____
Ventas de Café: \$ _____

INFORMACION PERSONAL DEL SOLICITANTE

Nombres: _____ Apellidos: _____
Tipo de Documento C.C ____ C.E ____ T.I ____ NIT ____ Número: _____
Fecha de Nacimiento D ____ M ____ A ____ Estado Civil: _____
Número de personas a cargo: _____ Municipio: _____
Vereda: _____ Nombre de la Finca: _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

INFORMACION FINANCIERA

Posee: Casa ____ Finca ____ Vereda o Dirección: _____ Valor Comercial: \$ _____
Vehículo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Placa: _____ Vr Comercial: \$ _____

REFERENCIAS

PERSONAL

Nombres y Apellidos: _____ Dirección: _____
Ocupación: _____ Tel Fijo: _____ Tel Celular: _____
Municipio: _____

FAMILIAR

Nombres y Apellidos: _____ Parentesco: _____
Actividad: _____ Dirección: _____
Municipio: _____ Tel Fijo: _____ Celular: _____

INFORMACION DEL CODEUDOR

Nombres: _____ Apellidos: _____
Tipo de Documento: C.C ____ C.E ____ T.I ____ NIT ____ Número: _____
Dirección: _____ Municipio: _____ Vereda: _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____
Ocupación: _____
Posee: Casa ____ Finca ____ Vereda o Dirección: _____ Valor Comercial: \$ _____
Vehículo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Placa: _____ Vr Comercial: \$ _____

PRODUCTOS REQUERIDOS

1.
2.
3.
4.

OBSERVACIONES

--

Autorizo (amos) a CAFINORTE a efectuar las consultas ante las centrales de información de riesgos, así como a reportar a las mismas, los atrasos que puedan presentarse en el pago de la presente obligación.

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su confirmación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con CAFINORTE. La presente autorización la otorgo de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, artículo 7, me comprometo a actualizar la información y documentación cada vez que el producto lo amerite.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la presente Solicitud de Crédito.

Solicitante
Firma:

Huella

--

Codeudor
Firma:

Huella

--

C.C

C.C

Elaborado:

Héctor Velasco Guzmán
Autorizado Gerente

Firma

Fecha

NOTA: EL PLAZO MÁXIMO ES DE 8 DÍAS PARA EL RETIRO DE PRODUCTOS E INSUMOS DEL ALMACÉN AGROPECUARIO.