

**CODEUDOR**CIUDAD Y FECHA: Fecha:

FORMULARIO CODEUDOR SOLIDARIO			
DATOS PERSONALES		DATOS LABORALES	
Nombres:		Empresa:	
Apellidos:		Dirección:	
C.C. No. de		Cargo:	
Fecha de expedición:		Telefonos:	
Dirección:		Fecha de Ingresos:	
Ciudad:		Tiempo de Servicio:	
Barrio:		INGRESOS Y GASTOS	
Telefono residencia:		Salario / Pensión	Familiares
Celular:		Honorarios	Arriendo
Correo electrónico:		Otros ingresos	Hipoteca
			Creditos
			Tarjetas
			Otros egresos
		Total Ingresos	Total Egresos
DATOS DEL CONYUGE (O) Y/O COMPAÑERA (O) PERMANENTE			
Nombres:		Empresa:	
Apellidos:			
C.C. No. de		Telefono:	
REFERENCIAS			
FAMILIAR (Persona que no viva con usted):			
Dirección:		Telefono/celular:	
PERSONAL:			
Dirección:		Telefono/celular:	
BIENES RAICES			
Tipo de Inmueble	Matricula inmobiliaria	Valor comercial	Dirección
VEHICULO			
Tipo de vehiculo	Marca	Modelo	Placa
			Valor comercial
AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE INFORMACION			

Manifiesto que conozco las condiciones de los créditos que concede FADETEX a sus asociados y el Reglamento de Crédito Vigente. Me comprometo a suministrar todos los documentos que FADETEX estime necesarios para la aprobación del crédito, y en caso que me sea concedido, a otorgar las garantías que se me exijan lo mismo que a firmar los documentos que respalden y avalen la deuda, junto con los deudores solidarios respectivos.

Así mismo, autorizo a la Empresa a la cual presto mis servicios como empleado o de la cual soy pensionado(a) para que me descuente y pague esta obligación de mi sueldo, mesada pensional, prestaciones legales o extralegales, indemnizaciones y demás pagos a que tenga derecho, así como descontar las sumas que adeude a FADETEX en caso de mi desvinculación de la COOPERATIVA por cualquier causa.

Finalmente autorizo a FADETEX para consultar a las Centrales de Información Financiera toda la información correspondiente a mi comportamiento comercial y financiero.

			C.C.
APROBACION CREDITO			OBSERVACIONES
LINEA	VALOR	PLAZO	
Fecha Aprobación			

ESTAMENTO APROBACION		Acta No. _____
Gerente <input type="checkbox"/>	Comité de Crédito <input type="checkbox"/>	Fecha _____