

SOLICITUD DE CREDITO CALIDAD DE VIDA

SOLICITUD DE CRÉDITO N°

Ciudad y Fecha de Solicitud _____ Monto Solicitado _____ Plazo _____

I.DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres _____

Tipo Identification: CC__ CE__ RC__ TI__ PA__ No. _____ Lugar y Fecha de Expedición: _____

Estado Civil: _____ No. Personas a Cargo: _____ Vivienda: Propia __ Arrendada __ Familiar __ Estrato _____

Dirección Residencia _____ Barrio _____ Departamento _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Teléfono Celular: _____ Correo electrónico: _____

II.DATOS LABORALES

Fecha de Ingreso a TGI S.A ESP _____ Cargo _____ Tipo de Contrato _____ Profesión _____

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES
Sueldo \$ _____	Arrendamiento \$ _____
Rendimientos Financieros \$ _____	Gastos familiares \$ _____
Otros Ingresos \$ _____	Otros Egresos \$ _____
¿Cuáles? _____	¿Cuáles? _____
TOTAL INGRESOS MENSUALES	TOTAL EGRESOS MENSUALES

IV. INFORMACIÓN PATRIMONIAL

INMUEBLE 1 Casa __ Apto __ Oficina __ Finca __ Dirección _____ Ciudad _____ Matrícula No. _____ Valor \$ _____ Hipotecado a. _____ Saldo \$ _____ INMUEBLE 2 Casa __ Apto __ Oficina __ Finca __ Dirección _____ Ciudad _____ Matrícula No. _____ Valor \$ _____ Hipotecado a. _____ Saldo \$ _____	VEHÍCULO 1 Servicio Particular __ Servicio Público __ Marca _____ Modelo _____ Placa _____ Pignorado a _____ Saldo \$ _____ VEHÍCULO 2 Servicio Particular __ Servicio Público __ Marca _____ Modelo _____ Placa _____ Pignorado a _____ Saldo \$ _____ TOTAL ACTIVOS \$ _____ TOTAL PASIVOS \$ _____
--	--

VII. DATOS GENERALES DEL CODEUDOR

Apellidos y Nombres _____

Tipo Identificación: CC__ CE__ RC__ TI__ PA__ No. _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Lugar y Fecha de expedición: _____ No. Personas a Cargo: _____

Estado Civil: _____ No. Personas a Cargo: _____ Vivienda: Propia __ Arrendada __ Familiar __ Estrato _____

Dirección Residencia _____ Barrio _____ Departamento _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Teléfono Celular: _____ Correo electrónico: _____

Nombre de la empresa _____ Fecha de ingreso _____ Ocupación y Cargo _____

VI.DATOS DEL CÓNYUGE

Apellidos y Nombres _____

Tipo Identificación: CC__ CE__ RC__ TI__ PA__ No. _____ Lugar y fecha de Expedición _____

Empresa donde Labora _____ Correo electrónico _____

Antigüedad _____ Dirección _____ Teléfono _____ Cargo _____

SOLICITUD DE CREDITO CALIDAD DE VIDA

SOLICITUD DE CRÉDITO N°

V. REFERENCIAS

FAMILIAR	Nombre _____	Dirección _____	Teléfono _____
PERSONAL	Nombre _____	Dirección _____	Teléfono _____
FINANCIERA	Nombre _____	Dirección _____	Teléfono _____
COMERCIAL	Establecimiento _____	Dirección _____	Teléfono _____

VII. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, REPORTE A CENTRALES DE RIESGO y CERTIFICACIONES

- Autorizo a la Cooperativa Multiactiva Transportadora de Gas Interneccional – COOMTGI para que reporte y consulte ante la Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue a contraer fruto de cualquier relación financiera o proceso con la cooperativa.
- Autorizo a la Cooperativa Multiactiva Transportadora de Gas Interneccional – COOMTGI a tatar mis datos personales en los terminos de la ley 1581 de 2012. Además, notifico que he sido informado que puedo presentar cualquier solicitud a través del correo electrónico: gerente.coomtgi@tgi.com.co y asistente.coomtgi@tgi.com.co
- Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal, la cuales son actividades lícitas aceptadas en Colombia
- Certifico que la información suministrada es verídica. Autorizo a OOMTGI para que la verifique.

VIII. AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE LIQUIDACIÓN

En caso de terminación de la relación laboral entre TGI y el Trabajador, por cualquier causa, el saldo pendiente por cancelar se descontará del valor de la liquidación del contrato, lo cual El Trabajador acepta desde el momento mismo de presentar su solicitud de crédito "Calidad de Vida". En caso que el valor del préstamo no alcance a ser descontado de la liquidación final, el ex trabajador deberá abonar la totalidad del saldo del préstamo dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a su desvinculación, en caso contrario, TGI podrá hacer efectivas las garantías otorgadas para tal fin.

HUELLA
DEUDOR

FIRMA DEUDOR

HUELLA
CODEUDOR

FIRMA CODEUDOR