

**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? _____	
<b>TOTAL INGRESOS MENSUALES</b>		<b>TOTAL EGRESOS MENSUALES</b>	

**IV. INFORMACIÓN PATRIMONIAL**

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

**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

### 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

- a) Autorizo a la Cooperativa Multiactiva Transportadora de Gas Internacional – 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.
- b) Autorizo a la Cooperativa Multiactiva Transportadora de Gas Internacional – COOMTGI a tartar mis datos personales en los terminos de la ley 1581 de 2012. Ademas, notifico que he sido informado que puedo presentar cualquier solicitud a través del correo electrónico: [gerente.coomtgi@tqi.com.co](mailto:gerente.coomtgi@tqi.com.co) y [asistente.coomtgi@tqi.com.co](mailto:asistente.coomtgi@tqi.com.co)
- c) Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal, la cuales son actividades lícitas aceptadas en Colombia
- d) Certifico que la información suministrada es verídica. Autorizo a OOMTGI para que la verifique.

### VIII. AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE LIQUIDACIÓN

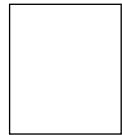
En caso de terminación de la relación laboral entre TGI y el Trabajador, por cualquier causa, el saldo pendiente por cancelar se descontará del valor de la liquidación del contrato, lo cual El Trabajador acepta desde el momento mismo de presentar su solicitud de crédito "Calidad de Vida". En caso que 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