



Más fácil para ti,
más fácil para todos.

Formulario de solicitud Crédito Fácil CODENSA

Electrodomésticos Mejoras al hogar Otro



Código del vendedor: _____ Cód. Prom.: _____ Punto de venta: _____

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL CRÉDITO DEL SOLICITANTE

Ciudad:	Fecha de solicitud: Año: _____ Mes: _____ Día: _____	Nº de Cliente CODENSA (Colocar el número que aparece en la parte superior derecha de la factura)	Estrato:
---------	---	--	----------

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Documento de identidad: Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> No.: _____ Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/>	Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____	Nombres: _____
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Lugar de nacimiento: _____	Nacionalidad: _____	E-mail: _____
Estudios: Bachiller <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>	No. de hijos: _____	Estado civil actual: Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>	Número de personas que dependen económicamente del solicitante: _____ Celular: _____

DATOS DEL CÓNYUGE (esposo - esposa - pareja con quien convive actualmente)

Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____	Nombres: _____	Empresa donde trabaja: _____	Cargo: _____	Teléfono: _____
------------------------	-------------------------	----------------	------------------------------	--------------	-----------------

LUGAR DONDE VIVE ACTUALMENTE EL SOLICITANTE

Tipo de vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	¿Hace cuánto vive allí?: Años: _____ Meses: _____	Dirección (la que aparece en la factura): _____	Barrio: _____
Ciudad: _____	Teléfono que corresponde a la dirección de la factura: _____	Nombre del arrendador si vive en casa arrendada: _____	Teléfono del arrendador: _____ Celular del arrendador: _____

SOBRE EL TRABAJO DEL SOLICITANTE

Ocupación: Empleado <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

SI ES EMPLEADO POR FAVOR DILIGENCIE ESTE ESPACIO:

Nombre de la empresa contratante: _____	Nit. de la empresa contratante: _____	Fecha de ingreso: Día: _____ Mes: _____ Año: _____	Cargo actual: _____	Tipo de contrato: Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Dirección de la empresa contratante: _____	Teléfono de la empresa contratante: _____	Extensión: _____		
Nombre de la empresa donde labora: _____	Nit. de la empresa donde labora: _____			
Dirección de la oficina donde labora: _____	Teléfono de la oficina donde labora: _____	Extensión: _____		

SI LLEVA MENOS DE TRES MESES EN SU ACTUAL EMPRESA, REGISTRE LOS DATOS DE SU ANTERIOR EMPLEO:

Nombre de la empresa donde trabajaba: _____	Tiempo de servicio: Años: _____ Meses: _____	Cargo que ocupaba: _____	Dirección: _____	Teléfono anterior: _____	Sueldo mensual: \$ _____
---	---	--------------------------	------------------	--------------------------	-----------------------------

SI ES INDEPENDIENTE, POR FAVOR DILIGENCIE ESTE ESPACIO:

Describe, específicamente, la labor que realiza como independiente: _____	Hace cuánto: Años: _____ Meses: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____
Nombre del proveedor: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____	Actividad: _____
Nombre del proveedor: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____	Actividad: _____

Si no tiene extractos, anexe dos (2) certificaciones de dos (2) proveedores.

SI ES PENSIONADO, POR FAVOR DILIGENCIE ESTE ESPACIO:

Nombre de la empresa donde tiene la pensión: _____
--

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL SOLICITANTE

Ingresos mensuales del solicitante		Gastos mensuales del solicitante:	
Ingreso básico: \$ _____	Ingresos adicionales: \$ _____	Arriendo/Hipoteca: \$ _____	Gastos familiares/Personales: \$ _____
Total: \$ _____	Los ingresos adicionales provienen de: _____	Tarjetas de crédito: \$ _____	Otros créditos: \$ _____
		Total: \$ _____	

REFERENCIAS

Referencias familiares (que no vivan con el solicitante)			
Nombre: _____	Dirección: _____		
Teléfono domicilio: _____	Teléfono Oficina: _____	Celular: _____	Parentesco: _____
Nombre: _____	Dirección: _____		
Teléfono domicilio: _____	Teléfono Oficina: _____	Celular: _____	Parentesco: _____
Referencias personales (que no trabajen con el solicitante)			
Nombre: _____	Dirección: _____		
Teléfono domicilio: _____	Teléfono Oficina: _____	Ext.: _____	Celular: _____ Relación: _____
Nombre: _____	Dirección: _____		
Teléfono domicilio: _____	Teléfono Oficina: _____	Ext.: _____	Celular: _____ Relación: _____

Nota: El cliente autoriza a CODENSA a destruir el formato de solicitud de crédito, así como todos los documentos entregados, en caso de que la solicitud de crédito no sea aprobada. CODENSA S.A. ESP notificará por cualquier medio el resultado final del estudio de la solicitud de crédito.

Firma solicitante _____

C.C. _____