

Fecha de solicitud:		DIA	MES	AÑO	Código de usuario:	
Valor solicitado: _____						
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE						
Documento de identidad N°				Fecha de expedición de la cedula:		
Nombre Completo:						
Numero Celular:			Fecha de nacimiento:		Sexo: M ___ F ___	
Estrato:		Consumo de energía promedio 6 meses:		E-mail:		
Estudios: Primaria ___ Bachillerato ___ Tecnólogo ___ Universidad ___ Posgrado: ___ Ninguno ___						
Estado civil:		Soltero ___	Casado ___	Separado ___	Viudo ___	Unión libre ___ N° de Hijos ___
Numero de personas que dependen económicamente del solicitante: _____						
LUGAR DONDE VIVE ACTUALMENTE						
Tipo de vivienda:		Propia: ___	Familiar: ___	Arrendada: ___	Hace cuanto vive allí?	AÑOS MESES
LUGAR DE TRABAJO						
Ocupación: Empleado privado: ___ Empleado público: ___ Independiente: ___ Pensionado: ___					Hace cuanto 2	AÑOS MESES
Fecha de ingreso:		DIA	MES	AÑO	Tipo de contrato: Fijo: ___ Indefinido: ___ Otro: ___	
SI LLEVA MENOS DE TRES MESES EN EL EMPLEO ACTUAL						
Nombre de la empresa donde trabajo anteriormente:					Tiempo de servicio:	AÑOS MESES
INFORMACION FINANCIERA DEL SOLICITANTE						
INGRESOS MENSUALES DEL SOLICITANTE:			GASTOS MENSUALES DEL SOLICITANTE:			
Ingresos básico:		\$	Arriendo / Hipoteca:		\$	
Ingresos adicionales:		\$	Gastos familiares / Personales:		\$	
Total ingresos		\$	Tarjetas de credito:		\$	
Los ingresos adicionales provienen de:			Otros créditos:			
			Total egresos:			
TOTAL ACTIVOS:			TOTAL PASIVOS:			
DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS						
El abajo firmante, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, declaro que los recursos involucrados en las operaciones de credito con la entidad provienen de las siguientes fuentes:						
(Detalle la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc.) Declaro que los recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en la Ley Colombiana.						
CALLE 29 N°7 - 94 BARRIO LA PRIMAVERA II ETAPA TEL: (098) 5656838 Y CELULARES 3108519064 - 3105553964 PAGINA WEB: www.emelcesa.com E-MAIL: gerencia@emelcesa.com Inirida - Guainía						

DATOS DEL CONYUGE (esposo, esposa o pareja con quien vive actualmente)

Nombre completo:

Empresa donde trabaja:

Cargo:

Teléfono:

LUGAR DONDE VIVE ACTUALMENTE EL SOLICITANTE

Dirección:

Barrio:

Nombre del arrendador, si vive en casa arrendada:

Teléfono del arrendador:

Celular arrendador:

SI ES EMPLEADO, POR FAVOR DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Nombre de la empresa donde labora:

Cargo actual:

Dirección de la empresa donde labora:

Teléfono empresa:

Nit de la empresa:

SI ES INDEPENDIENTE, POR FAVOR DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Sector en el que trabaja: Agricultura: __ Ganadería: __ Comercio: __ Transporte: __ Manufactura: __ Prestación de servicios: __ Otro: __ Cuál: __

Dirección:

Teléfono:

Describa, específicamente, la labor que realiza como independiente:

Nombre del proveedor:

Dirección:

Teléfono:

Actividad:

SI ES PENSIONADO, POR FAVOR DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Nombre de la empresa donde tiene la pensión:

REFERENCIAS FAMILIARES (Que no vivan con el solicitante)

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono:

Celular:

Parentesco:

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono:

Celular:

Parentesco:

REFERENCIAS PERSONALES (Que no trabajen con el solicitante)

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono:

Celular:

Parentesco:

Nombre completo:

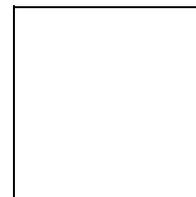
Dirección:

Teléfono:

Celular:

Parentesco:

El abajo firmante, obrando en nombre propio y de manera voluntaria, da certeza de que todo lo consignado aquí es cierto.

FIRMA DEL SOLICITANTE


Huella

C.C: _____