

**IMPORTANTE:** PARA INICIAR EL TRAMITE DE LA SOLICITUD ES INDISPENSABLE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD EL PRERSENTE FORMATO

## DATOS DEL SOCIO

NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA No.
COMPANIA	DIRECCION DE RESIDENCIA	CIUDAD
<b>TELEFONOS DE CONTACTO</b>		<b>CUENTA DE NOMINA</b>
Fijo - Ext.	<input type="checkbox"/> AHORRO	BANCO
Celular	<input type="checkbox"/> CORRIENTE	No.
Correo Electronico		

## INFORMACION DEL CREDITO

<b>TIPO DE CREDITO</b>	<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> PROMOCION	<input type="checkbox"/> COMPRA DE CARTERA	<input type="checkbox"/> MEJORAS VIVIENDA
	<input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO	<input type="checkbox"/> VEHICULO	<input type="checkbox"/> SALUD	<input type="checkbox"/> INTERES DE AHORRO
	<input type="checkbox"/> ESPECIAL	<input type="checkbox"/> VACACIONES	<input type="checkbox"/> PRIMA	<input type="checkbox"/> CONTRIBUCION DE COMPAÑIAS
	<input type="checkbox"/> CUOTA UNICA	<input type="checkbox"/> EDUCACION	<input type="checkbox"/> VIVIENDA	<input type="checkbox"/> AHORRO VOLUNTARIO
		<input type="checkbox"/> POSTGRADO	<input type="checkbox"/> HOGAR	<input type="checkbox"/> OTRO
<b>VALOR SOLICITADO</b>				<b>PLAZO</b>

**CERTIFICO:** Que antes de entregar esta solicitud revise el reglamento de creditos, recibi informacion sobre el estado de mi cuenta, tabla de amortización y cuota fija mensual que me sera descontado de nomina para el pago del credito que estoy solicitando al fondo de empleados MAPFRE - FEMAP.

## AUTORIZACION

_____ <b>FIRMA y CC del SOLICITANTE</b>	<b>JEFE INMEDIATO</b>	
	_____ Nombre	_____ Firma

## CODEUDORES

CODEUDOR I		CODEUDOR II	
NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
NOMBRE JEFE INMEDIATO	Vo. Bo	NOMBRE JEFE INMEDIATO	Vo. Bo

## ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL FEMAP

MONTO APROBADO \$	MONTO APROBADO \$	<input type="checkbox"/> Polizas e Impuestos <input type="checkbox"/> Salud Asistencia medica <input type="checkbox"/> Recreación - GYM Autorizo a FEMAP, a realizar la renovación anual de los contratos que por su naturaleza lo ameriten.
GASTOS POLIZAS (Ahorrodades) \$	GASTOS POLIZAS (Ahorrodades) \$	
Impuesto 4 X 1000 \$	Impuesto 4 X 1000 \$	
Sub Total \$	Sub Total \$	
<b>NETO A GIRAR \$</b>		
		_____ <b>FIRMA y CC del SOLICITANTE</b>

El dinero solicitado estará disponible en su cuenta de nomina a las 6:00 pm. de los días hábiles Miercoles y Viernes, siempre y cuando se cumpla con las políticas de crédito y el formulario este completamente diligenciado.

## OBSERVACIONES
