

Valor solicitado	\$	Plazo (meses)	Fecha	Línea de Financiación <input type="checkbox"/> Crédito Vehículo <input type="checkbox"/> Renting Vehículo <input type="checkbox"/> Otros
------------------	----	---------------	-------	---

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Sociedad	Nit.	Principal <input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Sucursal <input type="checkbox"/>	Matricula Mercantil
Nombre del Representante Legal	Tipo: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> No. _____	Tel. _____ Cel. _____	Dirección del representante legal Fecha Nacimiento DIA _____ MES _____ AÑO _____ Lugar de Nacimiento
Dirección Empresa	Dirección Barrio _____	Ciudad Departamento _____	País Tel. _____ Fax _____ Cel. _____ E-mail _____
Composición de Capital	Socio o Accionista 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	% de participación _____ _____ _____ _____	Sucursales y Agencias SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Revisor Fiscal	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombres y Apellidos c.c. _____	Dirección: _____ Tel. _____ Cel. _____
Datos del Vehículo a Financiar	Marca	Modelo	Valor Comercial \$ Concesionario
Vendedor	Nombres y Apellidos		Cédula Vendedor

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad Económica	CIU	No. Empleados	TIPO DE EMPRESA Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>
Objeto Social			

INFORMACIÓN ECONOMICA

Actividad INGRESOS Operacionales	EGRESOS Costos Operacionales	ENDEUDAMIENTO DETALLE: 1. Entidades Financieras Vr. Inicial _____ Saldo Actual _____
No Operacionales	Gastos Operacionales	Vr. Cuota _____ Entidad _____
TOTAL	Otros Gastos	Garantías (Especificar): _____
OBSERVACIONES: FACTURACIÓN MENSUAL (ANTES IVA): _____ ESTA INFORMACIÓN CORRESPONDE A ESTADOS FINANCIEROS AL CORTE DE: _____	TOTAL EGRESOS	2. Proveedores _____ 3. Otros _____
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
No. Cuenta _____ Banco _____ Ciudad _____ País _____		

RESPALDO PATRIMONIAL

Vehículos	No. de Vehículo	Marca y Modelo	Placa	Valor Comercial \$	Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	A favor de
Bienes Raíces	No. De Bienes Tipo	Dirección	Valor Comercial \$	Hipoteca SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	A favor de	
Otros Activos	Descripción	Valor Comercial \$	Descripción	Valor Comercial \$	TOTAL ACTIVOS \$	

INFORMACION ADICIONAL

Principales Funcionarios	Nombre	Cédula	Cargo	Teléfono
Principales Clientes	Nombre	Teléfono	Ciudad	Facturación Mensual
Principales Proveedores	Nombre	Teléfono	Ciudad	Facturación Mensual

Autorizo voluntaria e irrevocablemente a FINAVANZA o a quien represente sus derechos, a la entidad que ésta compañía delegue o a su cesionario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar, procesar, solicitar, reportar y divulgar a ASOBANCARIA y/o DATA CREDITO y en general a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, la información personal, comercial y financiera de la sociedad que represento y la mía como Representante Legal, así como la información referente al comportamiento comercial y/o crediticio de la sociedad que represento y la mía como Representante Legal. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se refleje en las mencionadas bases de datos en donde se consignen de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y, en general, en cuanto al cumplimiento de mis obligaciones. La información reportada permanecerá en los referidos bancos de datos durante el tiempo que establezcan las normas que regulan la materia y de acuerdo a los términos y condiciones allí definidos. El origen de los fondos y/o bienes de propiedad de la sociedad que represento provienen de la siguiente actividad económica lícita conforme la ley:

Autorizo a FINAVANZA para efectuar el estudio de la presente solicitud de crédito, bien directamente o a través de cualquier otra entidad que ésta determine. Igualmente, autorizo para que en el evento de no ser aprobada la presente solicitud, ésta sea destruida, así como la documentación que presente como soporte de la misma, si dentro de un plazo de ocho (8) días contados desde la fecha de la negación no la he reclamado ante FINAVANZA o la entidad que ésta indique. De la misma manera acepto que FINAVANZA puede negociar a cualquier título con otras entidades financieras el crédito que me fuere otorgado y los documentos que lo representen. Declaro que conozco, entiendo y acepto el contenido de los documentos incluidos en el anverso y reverso de este documento.

FIRMA _____

 EN REPRESENTACIÓN LEGAL DE:
EMPRESA: _____

NOMBRE: _____

 HUELLA
INDICE
DERECHO

DOC. DE IDENTIFICACIÓN _____

NIT _____