



FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

SOLICITUD DE CRÉDITO TRANSITORIO

Solicitud de Crédito No. _____

Fecha de Radicado: DD / MM / AAAA

INFORMACIÓN ASOCIADO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
Numero de Identificación	Teléfono Celular	Extensión	Correo Electrónico

INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
Numero de Identificación	Teléfono Celular	Extensión	Correo Electrónico

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Valor solicitado: _____

Garantía Ofrecida: _____

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO

De ser aceptada la presente solicitud autorizo que dicho valor sea:

Consignado a mi cuenta de: Ahorros Corriente

No: _____ Del banco: _____

Cheque girado por Sufondos a mi favor.

Cheque girado por Sufondos a favor de: _____

Observaciones: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO

La presentación de ésta solicitud no implica compromiso alguno para SUFONDOS y la comprobación de inexactitud de cualquier información consignada en éste formulario sera motivo para negar la solicitud.