




Fecha Recibida: _____

Valor \$ _____

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|--------------------------------|--------------|-----------------------------|--------------------|
| Apellidos y Nombres | | Cédula | |
| Valor Solicitado: (en letras) | | | |
| Créditos que recoge: | | Valor: | Línea: |
| Forma de Pago: Quincenal | Mensual | Cuotas Extras: _____ | Primas _____ |
| Profesión: | Cargo: | Código: | Finca/Dependencia: |
| Fecha de Ingreso a la Empresa: | DD MM AA | Fecha de Ingreso a FEFALCON | DD MM AA |
| Fecha de Nacimiento: | DD MM AA | Estado Civil | Personas a Cargo: |
| Dirección Residencia: | | | Teléfono: |
| Referencia Familiar: | Dirección: | Ciudad: | Teléfono |
| Referencia Personal: | Dirección: | Ciudad: | Teléfono |

| | CODEUDOR 1 | | | CODEUDOR 2 | | |
|--|------------|----|----|------------|----|----|
| Nombre Completo | | | | | | |
| Cédula | | | | | | |
| Finca/Dependencia | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | DD | MM | AA | DD | MM | AA |
| Estado Civil | | | | | | |
| Personas a Cargo | | | | | | |
| Dirección Residencia | | | | | | |
| Ciudad y Teléfono | | | | | | |
| Fecha de Ingreso Falcon Farms o empresas del Grupo | DD | MM | AA | DD | MM | AA |
| Referencia Personal (Nombres Completos) | | | | | | |
| Dirección y Teléfono | | | | | | |
| Valor que respalda la deuda | | | | | | |

Autorizo (amos) a reportar, solicitar y divulgar a las Centrales de Riesgo que manejen o administren Bases de Datos, toda la información referente a mi (nuestro) comportamiento que surja por cualquier vínculo que posea con la entidad. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejara en la mencionadas Bases de Datos, en donde se consignen de manera completa, todos los datos referentes a mi (nuestro) actual y pasado comportamiento de mi (nuestras) obligaciones frente a la entidad.

| | | | |
|---|---|---|--|
| _____ Firma Solicitante C.C. _____ |  <small>INDICE DERECHO</small> | _____ Firma Codeudor (1) C.C. _____ |  <small>INDICE DERECHO</small> |
| _____ Firma Codeudor (2) C.C. _____ |  <small>INDICE DERECHO</small> | | |

LIBRANZA

NOMBRE DEL TRABAJADOR

CODIGO

CEDULA

NUMERO DEL CREDITO

VALOR APROBADO \$

FECHA DE PRESTAMO

PREST.REFINANCIADO \$

PLAZO QUINCENAL

TASA DE INTERES VENCIDA

FECHA PRIMERA CUOTA

INTERES ANUAL

VALOR LIBRANZA \$

DESCUENTOS QUINCENALES DE :

Señor pagador de _____ en mi condicion de trabajador y/o codeudor (es) de esta empresa, identificado como aparece al pie de la firma, por la presente autorizo a usted para que el salario que devengo se sirva descontarme las cuotas detalladas arriba desde _____ para completar el valor total del prestamo, mas sus intereses por su plazo estipulado, que he recibido del fondo FEFALCON a cuya orden ruego a usted entregar para que me sean abonadas a mi obligacion con dicha entidad.
Igualmente lo autorizo para que en caso de mora en el pago de las cuotas me sean descontado el valor de los intereses moratorios asi mismo y en caso de que me sean concedidas vacaciones autorizo para que se retenga y entregue al al fondo - FEFALCON el valor de las cuotas correspondientes al tiempo que dure haciendo uso de de ellas, descontandolas del pago que se me haga antes de comenzar a disfrutarlas. Autorizamos tambien a la empresa para que en caso de retiro sea descontado de las prestaciones sociales, el eventual saldo que salga a deber a citado fondo, mas los intereses y cualquier otro gasto adicional que ocasione el cobro de la deuda. Esta autorizacion tiene validez igualmente, en caso de que mis (nuestras) prestaciones fueren liquidadas parcialmente, el fondo queda revestido de personeria suficiente para tramitar todo lo referente al reconocimiento y pago de mis prestaciones sociales, para lo cual les otorgo ahora amplias facultades.

Firma Deudor
cc.



Indice Derecho

Firma 1er Codeudor
cc.



Indice Derecho

Firma 2do Codeudor
cc.



Indice Derecho

Acepto esta autorizacion del trabajador y la responsabilidad de hacer entrega oportuna de las retenciones de acuerdo con lo provisto en el decreto 1418 de 7 de julio de 1989.
En señal de conformidad devuelvo la copia de la presente firmada.