



ESTABLECIMIENTO:		CIUDAD:	FECHA: DD / MM / AA	
DESCRIPCIÓN ARTÍCULO:				
VALOR TOTAL	CUOTA INICIAL	VALOR A FINANCIAR	PLAZO	VALOR CUOTA

DATOS DEL GIRADOR / COMPRADOR PERSONA NATURAL / REPRESENTANTE LEGAL				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO DD / MM / AA	LUGAR			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> No DOCUMENTO	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	ESTRATO	TIPO DE VIVIENDA	PROPIA <input type="checkbox"/>	ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE RESIDENCIA	E-MAIL			
BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO	CELULAR	
OCUPACIÓN EMPLEADO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>	NIVEL DE ESTUDIOS	BÁSICO <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN	EMPRESA			
DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD		
FECHA DE INGRESO DD / MM / AA	OFICIO	TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO <input type="checkbox"/>	FUJO <input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/> PERSONAS A CARGO

DATOS DEL GIRADOR / COMPRADOR PERSONA NATURAL / CODEUDOR				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO DD / MM / AA	LUGAR			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> No DOCUMENTO	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	ESTRATO	TIPO DE VIVIENDA	PROPIA <input type="checkbox"/>	ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE RESIDENCIA	E-MAIL			
BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO	CELULAR	
OCUPACIÓN EMPLEADO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>	NIVEL DE ESTUDIOS	BÁSICO <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN	EMPRESA			
DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD		
FECHA DE INGRESO DD / MM / AA	OFICIO	TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO <input type="checkbox"/>	FUJO <input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/> PERSONAS A CARGO

DATOS DEL GIRADOR / COMPRADOR PERSONA JURÍDICA	
EMPRESA	NIT
REPRESENTANTE LEGAL	C.C.
FECHA CONSTITUCIÓN DD / MM / AA	LUGAR
DIRECCIÓN	ACTIVIDAD ECONOMICA
TELÉFONO	E-MAIL
	CIUDAD

ACTIVOS					
BIENES RAÍCES	DIRECCIÓN	CIUDAD		HIPOTECA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VR \$
	DIRECCIÓN	CIUDAD		HIPOTECA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VR \$
VEHÍCULOS	MARCA	CLASE	MODELO	PLACA	RESERVA DE DOMINIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VR \$
	MARCA	CLASE	MODELO	PLACA	RESERVA DE DOMINIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VR \$
OTROS BIENES	DESCRIPCIÓN	SITUACIÓN JURÍDICA			VR \$
	DESCRIPCIÓN	SITUACIÓN JURÍDICA			VR \$

REFERENCIAS FAMILIARES Y COMERCIALES		
FAMILIAR	PARENTESCO	TELÉFONO
DIRECCIÓN	CELULAR	
FAMILIAR	PARENTESCO	TELÉFONO
DIRECCIÓN	CELULAR	
COMERCIAL	ANTIGÜEDAD	
DIRECCIÓN	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
COMERCIAL	ANTIGÜEDAD	
DIRECCIÓN	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2

1. **AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE DE CENTRALES DE RIESGO:** Autorizo de manera expresa e irrevocable a FINANZAS Y AVALES en adelante FINAVAL S.A.S., o a quien represente sus derechos u ostente el título en calidad de acreedor a; consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo: TransUnion (TuCrédito), DATACRÉDITO (compute) o cualquier entidad del sector financiero, y con cualquier fuente o central de información legalmente autorizada, Exonero de toda responsabilidad a FINAVAL S.A.S y las entidades donde se registre esta información, de los perjuicios que puedan surgir como consecuencia de dicho registro. Declaro que he leído, entendido y aceptado el contenido de este formulario, lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones, permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado, sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a estas, de conformidad con la legislación aplicable. la permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico, aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo, manifiesto que conozco el reglamento de las respectivas centrales de información. En caso de que en el futuro, el autorizado de este documento efectúe una venta de cartera o cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones. Autorizo que me sea remitida la información relacionada con reportes procesos y/o divulgación sobre mi comportamiento crediticio, financiero y comercial, mediante correo físico, mensajes telefónicos fijos y/o celular o correo electrónico.

2. **DECLARACIÓN DE RENTA:** De conformidad con lo dispuesto en el Art. 32 del decreto 2798 de 1994, emanado del Gobierno Nacional manifiesto que por el año gravable _____ SI ___ NO ___ me encuentro obligado a presentar declaración de renta. Igualmente certifico bajo la gravedad de juramento que SI ___ NO ___ estoy obligado a llevar contabilidad y a tener estados financieros.

3. **DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS:** Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de bienes y fondos, con el propósito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circular externa 007 de 1996 expedida por la superintendencia bancaria, estatuto orgánico del sistema financiero (decreto 663 de 1993) Ley 190 de 1995 (estatuto anticorrupción) y demás normas legales concordantes:

- a. Declaro que los recursos que entrego y los bienes que figuran a nuestro nombre no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- b. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas
- c. Autorizo a saldar mis cuentas y depósitos que tenga en esta institución en el caso de infracción de cualquiera de los literales contenidos en este documento eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento

4. **DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN:** Para los fines previstos en el Art. 83 de la Constitución Colombiana, declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en el presente formulario, son correctos y son fiel expresión de la verdad; me obligo a entregar información veraz y verificable. Autoriza a FINAVAL S.A.S, para inhabilitar y dar por terminado unilateralmente el producto o servicio, en el evento que la información aquí suministrada sea errónea, falsa o inexacta, o que no sea posible su confirmación por motivos ajenos a FINAVAL S.A.S. Autorizo irrevocablemente a FINAVAL S.A.S, para que en caso de que esta solicitud sea negada, destruyan todos los documentos que he aportado. Sabiendo que FINAVAL S.A.S se reserva el derecho de aceptar o negar esta solicitud y no dará explicación al solicitante en caso de rechazo.

5. **ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN:** Desde el momento de mi vinculación, como cliente de FINAVAL S.A.S., me obligo y me comprometo con actualizar por lo menos una vez al año, cualquier cambio de dirección y/o actividad económica suministrando los soportes documentales respectivos, autorizo a FINAVAL S.A.S.

6. **CERTIFICACIÓN NOTIFICACIÓN PREVIA:** Manifiesto que previamente conocí las condiciones del crédito y/o las transacciones efectuadas, la cual incluye la tasa de interés, el plazo, el valor de las cuotas, los costos generados por aval, seguros, y timbre, y el valor del crédito. Conocidas las condiciones, declaro que las acepto incondicionalmente por lo cual me abstengo, porque renuncio voluntariamente, a efectuar reclamaciones futuras en este sentido.

FIRMA PERSONA NATURAL / REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No. _____

FIRMA PERSONA JURÍDICA

NIT No. _____

FIRMA CODEUDOR

C.C. No. _____