

## SOLICITUD DE PRÉSTAMO

FECHA			CIUDAD	ÁREA	CÓDIGO MEALS
DIA	MES	AÑO			
Nombres y apellidos			N° Cédula		
Dirección residencia					
Correo personal			N° Celular		

### DATOS PRÉSTAMO

VALOR PRÉSTAMO	VALOR CUOTA	N° CUOTAS	¿CUÁL?	GARANTÍA REAL	FECHA PRÓXIMA A VACACIONES
\$	\$			\$	DIA MES AÑO
¿RECOGE CRÉDITO(S)?		¿TIENE DESCUENTOS DIFERENTES AL FONDO?		Si su respuesta fue afirmativa, indique con cuál entidad:	
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Davivienda <input type="radio"/> Itau <input type="radio"/> AV VILLAS <input type="radio"/> Otra ¿Cuál? <input type="radio"/> BBVA <input type="radio"/> Bogotá <input type="radio"/> Caja Social <input type="radio"/> Bancolombia <input type="radio"/> Occidente <input type="radio"/> Colpatría <input type="radio"/>	
¿Cuál(es)?					

### ABONO(S) EXTRA(S)

DIA MES AÑO					
\$	\$	\$	\$	\$	\$
DIA MES AÑO					
\$	\$	\$	\$	\$	\$

### TIPO PRÉSTAMO

ORDINARIO <input type="radio"/>	VIVIENDA <input type="radio"/>	VEHÍCULO <input type="radio"/>	EDUCACIÓN <input type="radio"/>	MERCANCÍA <input type="radio"/> ¿CUÁL? _____
ADELANTO DE PRIMA <input type="radio"/>	CALAMIDAD <input type="radio"/>	CREDIÁGIL <input type="radio"/>	MOVILIDAD <input type="radio"/>	BONOS DE CINE <input type="radio"/> ¿CUÁL? _____
SOAT <input type="radio"/>	COMPRA DE CARTERA <input type="radio"/>	PAGO DE IMPUESTOS <input type="radio"/>	SERVICIO/CONVENIO <input type="radio"/> ¿CUÁL? _____	

<hr/> <b>FIRMA ASOCIADO</b>	<hr/> <b>FIRMA ADMINISTRADOR</b>	<hr/> <b>FIRMA COMITÉ DE CRÉDITO</b>
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

CALLE 98 N° 70-90 - TELÉFONOS: 643 91 20 EXTENSION 19181- 3011432280 - 3011432283- 3011432287 - BOGOTÁ D.C.

De conformidad con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y con el Decreto 1377 de 2013, "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012", le informamos que sus datos, consignados en el presente formulario, serán incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS DE MEALS DE COLOMBIA - FONMEALS.