

SOLICITUD DE CREDITO

FECHA SOLICITUD: AÑO: MES: DIA:	CIUDAD	CUPO SOLICITADO
---------------------------------------	--------	-----------------

PRODUCTOS QUE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> CREDITO	<input type="checkbox"/> 15 DIAS	<input type="checkbox"/> 30 DIAS

INFORMACION SOLICITANTE			
NOMBRE O RAZON SOCIAL			NIT ó CEDULA
DIRECCION	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELEFONO
FAX	CELULAR	DIRECCION INTERNET	
TIPO DE EMPRESA		TIPO DE REGIMEN	
<input type="checkbox"/> PRIVADA	<input type="checkbox"/> MIXTA	<input type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO
		<input type="checkbox"/> COMUN	<input type="checkbox"/> GRAN CONTRIBUYENTE
RETEFUENTE <input type="checkbox"/>	RETEIVA <input type="checkbox"/>	RETEICA <input type="checkbox"/>	

INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL		
NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO
NUMERO DE CEDULA	FECHA DE EXPEDICION	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA
AÑO: MES: DIA:		

REFERIDO POR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCION	TELEFONO

INFORMACION FINANCIERA	
INGRESOS MENSUALES \$ _____	TOTAL ACTIVOS \$ _____
EGRESOS MENSUALES \$ _____	TOTAL PASIVOS \$ _____
TOTAL PATRIMONIO \$ _____	

DESCRIPCION DE ACTIVOS		
TIPO BIEN RAIZ _____	VEHICULO _____	PLACA _____
No. ESCRITURA _____	MARCA _____	
VALOR COMERCIAL _____	MODELO _____	VALOR COMERCIAL _____

REFERENCIAS BANCARIAS			
ENTIDAD FINANCIERA	NUMERO DE LA CUENTA	PRODUCTO	OFICINA
ENTIDAD FINANCIERA	NUMERO DE LA CUENTA	PRODUCTO	OFICINA

REFERENCIAS COMERCIALES		
ESTABLECIMIENTO	DIRECCION	TELEFONO
ESTABLECIMIENTO	DIRECCION	TELEFONO

PRINCIPALES CLIENTES		
NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO
NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO

AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACION

Autorizo de manera permanente e irrevocable a la compañía FERRETERIA METROPOLIS S.A.S. O a quien represente sus derechos para que con Fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice Cualquier información de carácter financiero y/o comercial desde el momento de la solicitud del crédito a las centrales de información o bases de Datos debidamente constituidos que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades los establezcan.

La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mis datos en las mencionadas bases de datos y por lo tanto las entidades del sector Financiero o de cualquier otro sector afiliado a dichas centrales conocerán mi comportamiento presente pasado relacionado con mis obligaciones Financieras o cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente.

Dada en barranquilla a los ____ días del mes de _____ del (20__).

Firma y Sello _____

DOCUMENTACION REQUERIDA	PERSONAS JURIDICAS	PERSONAS NATURALES
Solicitud de crédito completamente diligenciada	X	X
Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio - Original con menos de 30 días de expedición)	X	
Extractos bancarios de cuenta corrientes o de ahorros de los 3 últimos meses	X	X
Certificado laboral (original con menos de 30 días de expedición)		X
Estados financieros certificados del último año (Balance, Estado de resultado, Flujo de fondos y Notas aclaratorias)	X	
Fotocopia del RUT	X	
Fotocopia cedula de ciudadanía (personas jurídicas fotocopia del representante legal)	X	X
Carta de referencias bancarias (dos)	X	X
Carta de referencias comerciales (dos)	X	X

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL _____	HUELLA INDICE DERECHO	
---	-----------------------	--

PARA USO EXCLUSIVO DE FERRETERIA METROPOLISS.A.S

VERIFICACION DE INFORMACION

	CONCEPTO		VERIFICADO POR _____
	Positivo	Negativo	
Información datos generales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FECHA _____
Referencias Bancarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bancarias Comerciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OBSERVACIONES _____
Documentacion Requerida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Centrales de Riesgos (Cifin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

APROBACION DE CREDITO

APROBADO <input type="checkbox"/>	RECHAZADO <input type="checkbox"/>	CUPO APROBADO _____
CREDITO <input type="checkbox"/>	15 DIAS <input type="checkbox"/>	30 DIAS <input type="checkbox"/>

FIRMA GERENTE GENERAL FERRETERIA METROPOLIS S.A.S

FIRMA GERENTE FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO FERRETERIA METROPOLIS S.A.S