

SOLICITUD DE PRESTAMOS

INFORMACIÓN DEUDOR PRINCIPAL:

Fecha de la solicitud _____
 Nombres y Apellidos _____
 Identificación _____ Expedida en _____
 Dirección residencia _____
 Teléfono residencia _____

INFORMACIÓN DEL PRESTAMO

Libre Inversión _____ Tasa de interes E.A. _____
 Calamidad doméstica _____ %
 Educativo Nivel Superior _____ %
 Orden de Crédito _____ %
 Reestructuración Si No
 Valor del Prestamo por: \$ _____ Modalidad A V
 Numeros de cuotas mensuales _____
 Periodo de gracia meses [1]
 Cobro Comisiones Transferencias X _____

INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO:

Nombres y Apellidos _____
 Identificación _____ expedida en _____
 Dirección _____ Teléfono _____
 Firma _____

INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO:

Nombres y Apellidos _____
 Identificación _____ expedida en _____
 Dirección _____ Teléfono _____
 Firma _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO

Fecha de estudio del credito _____
 Saldo ahorros mas aportes _____
 Saldo prestamo en el fondo _____
 N° de veces comprometido _____
 Disponibilidad _____
 Valor autorizado _____
 N° de veces [] _____
 Total Reestructuración _____

Valor autorizado _____
 Forma de pago _____
 ① Amortización mensual _____
 Intereses _____
 Total capital mas intereses _____
 N° de cuotas [] _____
 ② Plan con primas _____
 Capital _____
 Intereses _____
 Total _____
 N° de cuotas [] _____

DISPONIBLE PARA PRESTAMO

Como asociado a **FONLITOPLAS** suscribimos esta solicitud de préstamo por la suma y plan de amortización arriba detallados aceptando en la fecha las modificaciones que determine **FONLITOPLAS** con el único propósito de ajustarla al reglamento de crédito. Declaro que en la fecha he otorgado a la orden de **FONLITOPLAS** el pagaré anexo y expresa e irrevocablemente lo autorizamos para llenar los espacios en blanco de acuerdo con las siguientes instrucciones: a) El valor del pagaré y forma de pago serán iguales a los que apruebe **FONLITOPLAS** de acuerdo con la presente solicitud. b) Los intereses convencionales durante el plazo y los moratorios sobre el capital vencido, serán la tasa máxima autorizada por la ley, la fecha de este pagaré será aquella que **FONLITOPLAS** diligencie en blanco.

El capital más los intereses sobre saldos serán retenidos por el pagador de **FONLITOPLAS** a partir del próximo mes de _____. En caso de retiro como empleado de Litoplas S.A. (Renuncia, Despido, etc.) autorizamos a **FONLITOPLAS** para que el saldo a cargo sea descontado de mis salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones o por cualquier otro concepto de carácter laboral. Si aún queda algún saldo a mi cargo, lo cancelaré mediante pago en efectivo.

Autorizamos a **FONLITOPLAS** en forma irrevocable a reportar, procesar, consultar, solicitar y divulgar a cualquier Central de Riesgo toda información referente al comportamiento comercial mío. Autorizamos en forma expresa e irrevocable para que **FONLITOPLAS** pueda utilizar la información financiera y comercial que he suministrado para analizarla y definir limite y riesgo.

Firma del Deudor Principal _____ C.C. Expedida en _____
 OBSERVACIONES _____

Requisitos: *Solicitud de credito completamente diligenciado. *Pagare firmado con huella por deudor y Codeudores solidarios.
 *Volante de pago del último recibo de deudor y codeudores solidarios.

Firma del Deudor Principal _____
 C.C. Expedida en _____

PAGARE A LA ORDEN DEL FONDO DE EMPLEADOS DE LITOPLAS

Pagaré No. _____ Por \$ _____

Yo, _____ y _____

Mayor (es) de edad, vecino(s) de _____ y _____

Identificado (s) con la (s) cédula(s) de ciudadanía No. (s) _____ y _____ de _____ y _____, me(nos) obligo(amos) a pagar solidaria, incondicional e irrevocablemente en

dinero efectivo a la orden del FONDO DE EMPLEADOS DE LITOPLAS, o a quien sus intereses represente, en sus oficinas de Barranquilla, la suma de _____

(\$ _____,00) que he(mos) recibido a título de mutuo, junto con sus intereses el día _____.

En caso de retiro del FONDO DE EMPLEADOS DE LITOPLAS, por cualquier motivo, autorizo(mos) desde ya, para que deduzca de los ahorros y/o cuotas sociales, el saldo pendiente a la fecha, a mi(nuestro) cargo; si quedare, aún descontando nuestros ahorros y/o cuotas sociales, saldo pendiente, autorizo(mos) desde ya para deducir y retener de la suma que me deba ser pagada, como trabajador(es) de LITOPLAS S.A. por concepto de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones, liquidación definitiva o por cualquier otro concepto de carácter laboral, la suma insoluta. En el evento en que aún hecho los descuentos, antes autorizados, quedare saldo a mi(nuestro) cargo, acepto(amos) sobre el saldo, reajuste de intereses al DTF adicionando en () punto pagaderos mes vencidos, sin exceder en ningún momento la máxima legal permitida, los intereses se calcularán mensualmente con el DTF adicionando en () vigente al día del pago de la obligación. En caso de incumplimiento o retardo en la cancelación de los dineros en la fecha convenidas, sin perjuicio de las acciones legales del FONDO DE EMPLEADOS DE LITOPLAS, me(nos) obligo(amos) a pagar además y sobre saldo vencidos, a título de mora la tasa máxima permitida por la ley, como intereses moratorios, durante todo el tiempo en que se encuentre sin satisfacer la obligación y sin necesidad de requerimiento previo para constituirme(nos) en mora, al que desde ahora renuncio(amos) expresamente. Todos los gastos que cause este título valor serán a mi(nuestro) cargo, lo mismo que los honorarios de abogados y los costos del cobro si diere lugar a él. En caso de muerte, el FONDO DE EMPLEADOS DE LITOPLAS, queda con el derecho de exigir la totalidad del crédito a uno cualesquiera de mis(nuestros) herederos, sin necesidad de demandarlos a todos. Así mismo, el FONDO DE EMPLEADOS DE LITOPLAS queda facultado para declarar vencido el plazo y exigir el pago total de la obligación, más los intereses, la mora y demás accesorios, en los siguientes casos: a) Mora en el pago de uno o más de los vencimientos señalados o de cualquier otra obligación que directamente tengan para con el FONDO DE EMPLEADOS DE LITOPLAS. b). Si los bienes del(los) deudor(es) son embargados o perseguidos por cualquier persona, en ejercicio de cualquier acción. Para constancia, se firma en _____, a los () días del mes de _____.

DEUDOR PRINCIPAL

Nombres y Apellidos

C.C. No. _____ de _____

Firma _____

DEUDOR SOLIDARIO

Nombres y Apellidos

C.C. No. _____ de _____

Firma _____

DEUDOR SOLIDARIO

Nombres y Apellidos

C.C. No. _____ de _____

Firma _____