

	<b>SOLICITUD PARA SUSTITUCION DEL DEUDOR</b>	GCR-FO-031						
	<b>PROCESO GESTIÓN CRÉDITO HIPOTECARIO</b>	Versión 03						
FAVOR DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO EN SU TOTALIDAD, EN LETRA IMPRENTA CON TINTA NEGRA:								
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE (COMPRADOR)</b>								
<b>1. Tipo de Solicitud</b> Individual <input type="checkbox"/> Conjunta <input type="checkbox"/>	<b>2. Documento de Identidad</b> Número <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> Tipo: C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro: _____							
<b>3. Nombres</b> Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre(s) completos _____								
<b>4. Sexo</b> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	<b>5. Fecha de Nacimiento</b> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Año</td> <td>Mes</td> <td>Día</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Año	Mes	Día				<b>6. Estado Civil</b> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado legalmente <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>
Año	Mes	Día						
<b>Dirección Correspondencia:</b>								
Teléfono Oficina	Teléfono Casa	Departamento						
Ciudad o Municipio								
Si autoriza al FNA para notificarle vía e-mail por favor diligenciar este espacio:								
<b>Correo electrónico (e-mail):</b>								
<b>INFORMACION DEL SEGUNDO SOLICITANTE (COMPRADOR)</b>								
<b>7. Documento de Identidad</b> Número <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál _____	<b>8. Nombres</b> Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre(s) completos _____							
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE (VENDEDOR)</b>								
<b>9. Documento de Identidad</b> Número <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál _____	<b>10. Nombres</b> Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre(s) completos _____							
<b>INFORMACIÓN DEL INMUEBLE</b>								
Dirección	Departamento	Ciudad o Municipio						

NOSOTROS, LOS ABAJO FIRMANTES, PORTADORES DE LAS CEDULAS DE CIUDADANIA INDICADAS EN EL CUERPO DE ESTA SOLICITUD, AUTORIZAMOS AL FONDO NACIONAL DE AHORRO PARA QUE CONSULTE Y REPORTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO, LA INFORMACION PERTINENTE A MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO Y EL CUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL AFILIADO COMPRADOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL AFILIADO COMPRADOR (2)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL AFILIADO VENDEDOR