	FORMATO DE CAMBIO DE REFERENCIA	GC-FO-055
	PROCESO DE GESTIÓN COMERCIAL	Versión 1

Crédito para Vivienda ☐ **Crédito para Educación** ☐

Señor Afiliado:

Ante la imposibilidad de contactar a la persona inscrita en su formulario de Solicitud Única de Crédito como referencia personal y para dar continuidad al trámite, se hace necesario nos confirme los siguientes datos y nos indique una nueva referencia personal:

INFORMACIÓN PERSONAL DEL AFILIADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

Lugar de Nacimiento _____ Depto. _____ País_____

Fecha de Nacimiento Día ☐☐ Mes ☐☐ Año ☐☐☐☐

Documento de Identidad: C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐ No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DD DD MM MM A A A A

Lugar Expedición: _____ Fecha Expedición:

Dirección Correspondencia: _____Tel. Contacto: _____

Ciudad _____ Dpto._____ Correo Electrónico _____

REFERENCIAS PERSONALES ADICIONALES DEL AFILIADO

Referencia No. 1

Nombres y Apellidos _____

Empresa donde Trabaja _____Ciudad_____ Dpto. _____
Dirección Laboral: _____ Tel_____ Ext. _____

Dirección Domicilio _____ Ciudad _____ Dpto. _____
Tel (Fijo) _____ Tel. (Celular) _____

Referencia No. 2 (Opcional)

Nombres y Apellidos _____

Empresa donde Trabaja _____Ciudad_____ Dpto. _____
Dirección Laboral: _____ Tel_____ Ext. -
_____
Dirección Domicilio _____Ciudad_____ Dpto. _____
Tel (Fijo) _____ Tel. (Celular) _____

IMPORTANTE:
TENGA EN CUENTA QUE LAS PERSONAS REFERENCIADAS SERÁN CONTACTADAS PARA VERIFICAR DATOS

Yo, el abajo firmante solicito se sirvan adicionar este formato al formulario de Solicitud Única de Crédito, para lo cual autorizo al FNA corroborar la información aquí consignada.

Firma _____

De su pronta respuesta depende la agilidad del trámite