

	SOLICITUD SUSTITUCIÓN DEL DEUDOR	GCR-FO-315							
	PROCESO CRÉDITO HIPOTECARIO	Versión 0							
FAVOR DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO EN SU TOTALIDAD, EN LETRA IMPRENTA EN TINTA NEGRA:									
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (COMPRADOR)									
1. Tipo de solicitud Individual <input type="checkbox"/> Conjunta <input type="checkbox"/>	2. Documento de identidad Número: <input type="text"/> Tipo: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro: _____								
3. Nombres Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre(s) completos _____									
4. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	5. Fecha de Nacimiento <table border="1" style="width: 100px; text-align: center;"> <tr> <td>Año</td> <td>Mes</td> <td>Día</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Año	Mes	Día				6. Estado Civil 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							
Dirección de correspondencia:									
Teléfono Oficina	Teléfono Casa	Departamento	Municipio						
Si autoriza al FNA para notificarle vía e-mail por favor diligenciar este espacio:									
Correo electrónico (e-mail): _____									
INFORMACIÓN DEL SEGUNDO SOLICITANTE (COMPRADOR)									
7. Documento de identidad Número: <input type="text"/> Tipo: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál: _____		8. Nombres Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre(s) completos _____							
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (VENDEDOR)									
9. Documento de identidad Número: <input type="text"/> Tipo: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál: _____		10. Nombres Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre(s) completos _____							
INFORMACIÓN DEL INMUEBLE									
Dirección	Departamento	Ciudad o Municipio							

“De conformidad con lo previsto en las leyes estatutarias 1266 de 2008 y 1581 de 2012, declaro haber leído cuidadosamente el contenido del aviso de privacidad del FNA (<https://www.fna.gov.co/atencion-ciudadana/condiciones-y-politicas/aviso-privacidad>) y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones y autorizo el uso de mi información personal y financiera al FNA o sus aliados comerciales para los fines mencionados en dicho aviso de privacidad.”

NOSOTROS, LOS ABAJO FIRMANTES, PORTADORES DE LAS CÉDULAS 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 INFORMACIÓN 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