

Fecha de solicitud 

 No. Radicado 
**TIPO DE SOLICITANTE**

 Titular  Cotitular  Beneficiario  Apoderado 

\* Titular: persona a quién se le otorgó el crédito. / Beneficiario: persona que ostenta derecho a solicitar sobantes del titular en caso del fallecimiento de este.  
 Apoderado: persona autorizada legalmente por el titular para actuar en su representación

 Medio por el cual se enteró: Notificación FNA  Punto de Atención  Otro  Cuál?

**1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

 Tipo documento Identidad:  Número de documento:

Nombres	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección de correspondencia actualizada:

Barrio:

Ciudad:	Departamento/Estado:	Teléfono(s):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Celular(Móvil):	Correo electrónico válido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2. INFORMACIÓN DEL TITULAR DEL CRÉDITO (Diligenciar en caso de que el solicitante sea un beneficiario, apoderado o cotitular)**

Nombres	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Tipo documento Identidad:  Número de documento:

**3. DATOS BÁSICOS DEL CRÉDITO**

Número del crédito:	Tipo de producto:	<input type="checkbox"/> Crédito Hipotecario	<input type="checkbox"/> Leasing Habitacional	<input type="checkbox"/> Crédito Educativo
---------------------	-------------------	--	---	--

**4. INFORMACIÓN PARA EL GIRO**

 Tipo documento Identidad:  Número de documento:

Titular de cuenta bancaria:

<input type="checkbox"/> Giro a cuenta bancaria	Tipo de Cuenta:	<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="checkbox"/> Corriente	Entidad bancaria:	No. Cuenta bancaria:
---	-----------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> Giro por ventanilla banco convenio	Ciudad:	Departamento:
---	---------	---------------

**5. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

En todo caso, declaro expresamente conocer el carácter facultativo de la presente autorización, los derechos que me (nos) asisten como titular (es) de la información, y entender que el uso y manejo que se dará a los datos personales se efectuará de forma responsable y respetando las normas y principios generales establecidos en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, así como la Ley 1266 de 2008 en lo que resulte aplicable.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto(estamos) que la información que he(mos) suministrado en este formulario, es cierta y autorizo(amos) su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación con el FNA o con quien represente sus derechos.

Autorizo a que el FNA envíe la respuesta de esta solicitud a través de los siguientes medios según información consignada en esta solicitud:  Correo Electrónico:  Dirección de correspondencia actualizada:

Diligenciar los siguientes campos si la solicitud la realizan los dos titulares de un crédito conjunto

**Firma del solicitante:**

Nombre:

No. documento de identidad:

Impresión dactilar  
  
 Huellero negro  
sin repisar

**Firma del solicitante:**

Nombre:

No. documento de identidad:

Impresión dactilar  
  
 Huellero negro  
sin repisar

**6. ESPACIO EXCLUSIVO FNA**

Punto de atención:	Fecha de radicación de la solicitud: <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/>
--------------------	--

Nombre completo del asesor	Cédula de ciudadanía del asesor
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Favor diligenciar en letra imprenta clara y legible en tinta negra, sin tachones ni enmendaduras.

Y ELLELOD: IMPRESIONADO MANUSCRITO DE LOS DATOS PERSONALES

**REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN PARA LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE SOBANTES**
**7. REQUISITOS**

Contar con saldo a favor

**DOCUMENTOS REQUERIDOS**

Documentación	Titular del crédito	Apoderado	Beneficiario de Fallecido						
			Hijos.	Cónyuge (sin hijos), vincula a padres del fallecido	Cónyuge con hijos menores y/o mayores	Compañera(o) permanente (sin hijos) vincula a padres del fallecido	Compañera(o) permanente con hijos menores y/o mayores	Padres	Hermanos
Formulario de solicitud	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Presentación de documento de identificación original	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Fotocopia de documento de identidad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Certificación bancaria y/o autorización pago por ventanilla	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Poder con presentación personal y autenticación de firmas, huella y contenido ante notaría		✓							
Poder constituido mediante escritura pública		✓							
Poder elaborado en el exterior		✓							
Registro Civil de Defunción			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Declaración Extra juicio		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Declaración de Herederos			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Registro Civil de nacimiento de los hijos			✓		✓		✓		
Registro Civil de Matrimonio.				✓	✓				
Registro Civil de Nacimiento del fallecido.				✓		✓		✓	✓
Registro Civil de Defunción de los padres.(Si aplica)				✓		✓			✓
Declaración Juramentada de Convivencia.						✓	✓		
Registro Civil de Nacimiento de cada uno de los hermanos									✓

**OBSERVACIONES IMPORTANTES**

- 1.El formulario debe ser diligenciado en tinta negra de forma clara y legible
- 2.Los documentos autenticados en notaría deben tener una vigencia no mayor a 30 días hábiles
- 3.La radicación de esta solicitud está sujeta a validación y aprobación por parte del FNA.
- 4.En el momento de radicar los documentos de la solicitud recuerde que deberá presentar su documento de identificación en original.
- 5.No es necesario presentar este listado al trámite, es solo de consulta
- 6.Recuerde que si su obligación corresponde a un Leasing Habitacional, la propiedad del inmueble debe estar transferida previamente para llevar a cabo el trámite de devolución de sobrantes.