

## FORMULARIO DE SOLICITUD



Fecha de solicitud: Año:   Mes:   Día:   No de Suscriptor:

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Primer apellido:  Segundo apellido:  Nombre completo:

Sexo: M  F  Fecha de nacimiento: A   M   D   Tipo de Documento:  Número:   
C.C.:

Celular:   
Estudios: Bachiller  Universidad  Estado civil: Soltero  Separado  No. De hijos:  No. De personas a cargo:   
Otros  Tecnólogo  Postgrado  actual: Casado  Unión libre

### LUGAR DONDE VIVE ACTUALMENTE EL SOLICITANTE

Tipo de vivienda: Propia  Familiar  Arrendada  Hace cuanto vive allí: Años:  Meses:  Dirección que aparece en la factura:  Barrio:

Teléfono que corresponde a la dirección de cobro:  Nombre arrendador:  Teléfono arrendador:  Celular del arrendador:

### DATOS DEL CÓNYUGE ( esposo, esposa o pareja con quien vive actualmente)

Primer apellido:  Segundo apellido:  Nombre completo:

Celular:  Empresa donde trabaja:  Cargo:  Teléfono empresa:

### INFORMACIÓN DE LOS INGRESOS DEL SOLICITANTE

#### SI ES EMPLEADO POR FAVOR DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Nombre de la empresa contratante:  Fecha de ingreso: A   M   D   Cargo Actual:

Dirección de la empresa contratante:  Teléfono empresa contratante:  Sueldo mensual: \$

#### SI LLEVA MENOS DE 3 MESES EN SU ACTUAL EMPRESA REGISTRE LOS SIGUIENTES DATOS

Nombre de la empresa de su empleo anterior:  tiempo de servicio: A   M   Cargo:  Sueldo:  Dirección:  Teléfono:

#### SI ES INDEPENDIENTE POR FAVOR DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Labor que desempeña:  Hace cuanto: A   M   Ingresos mensuales: \$  Dirección:  Teléfono:

#### SI ES PENSIONADO POR FAVOR DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Nombre de la empresa donde tiene la pensión:  Ingreso mensual proveniente de la mesada pensional: \$

### REFERENCIAS

#### Referencias Familiares (Que no vivan con el solicitante)

#### Referencias Personales (Que no trabajen con el solicitante)

Nombre:  Parentesco:  Nombre:  Relación:

Teléfono:  Teléfono oficina:  Teléfono:  Teléfono oficina:

Celular:  Dirección:  Celular:  Dirección:

Nombre:  Parentesco:  Nombre:  Relación:

Teléfono:  Teléfono oficina:  Teléfono:  Teléfono oficina:

Celular:  Dirección:  Celular:  Dirección:

### CODEUDOR

Primer apellido:  Segundo apellido:  Nombre:  Cédula:  Ingresos mensuales: \$

Número suscriptor:  Dirección:  Teléfono:

Celular:  Empresa donde trabaja:  Teléfono empresa:

### AUTORIZACIONES

El solicitante y el codeudor autorizan realizar consultas y reportes a las Centrales de Riesgo. Autorizo expresa e irrevocable a Aguas de Manizales S.A. E.S.P para que con fines estadísticos de evaluación de riesgos en relación a negocios de financiación, reporte, procese, consulte y divulgue mis datos personales y la información correspondiente a mi comportamiento de pago como deudor y usuario de cualquier servicio de financiación. Así mismo autorizo a Aguas de Manizales S.A E.S.P. para compartir la información de la cual soy titular y solicitar su rectificación o actualización en caso de que haya lugar a ello. En virtud del contrato de servicio publico de agua, realice cobro de cada una de las cuotas del crédito otorgado, con los intereses corrientes o de mora y el valor que debo suscribir, en la factura del agua del que soy usuario del estudio de crédito. Autorizo a Aguas de Manizales S.A E.S.P a destruir el formato de solicitud de crédito, así como todos los documentos entregados en caso de que la solicitud de crédito no sea aprobada. En caso de ser aprobada la solicitud y no ser utilizado el crédito dentro de un plazo de 3 meses desde la aprobación Aguas de Manizales no estará obligado a devolverme dicha documentación incluso podrá destruirla. El codeudor autoriza a Aguas de Manizales S.A E.S.P a que le sea cobrada la deuda del solicitante en caso del no pago, a través de factura de servicio. Los aquí firmantes bajo la gravedad de juramento, suscribimos el presente documento. Declaración voluntaria de origen de fondos.

FIRMA DEL SOLICITANTE  
C.C.

Huella

FIRMA DEL CODEUDOR (en caso de ser necesario)  
C.C.

Huella

Nombre del Vendedor:  Cedula:  Celular:   
Proveedor: