

Solicitud de Certificaciones



Fecha: AAAA | MM | DD Nombres y apellidos _____ Documento de ID. _____

Tipo de Documento CC. Pasaporte C.E. T.I. Estado Civil _____ Dirección residencia _____

Ciudad _____ Barrio _____ Teléfono(s) Fijo: _____ Celular: _____

Ocupación Empleado Independiente Pensionado Estudiante Hogar Cesante Nivel de estudios _____

Empresa en que labora _____ Fecha de ingreso AAAA | MM | DD Tipo de contrato Fijo Indefinido Obra labor

Dirección empresa _____ Ciudad _____ Teléfono _____ Ext. _____

Salario/Mesada _____ Correos electrónicos Personal _____

* Si es pensionado

A que asociación pertenece: _____ Empresarial _____

Envío de correspondencia: Correo electrónico personal
 Correo electrónico empresarial Otro Cual? _____

Seleccione con una "X" el tipo de certificación que necesita

- Certificación de ahorros (3 días hábiles) Paz y Salvo (3 días hábiles)
 Referencia Comercial (3 días hábiles) Levantamiento de prenda (5 días hábiles)
*** Adjuntar copia tarjeta de propiedad.**

Firma del asociado

Espacio reservado para Fincomercio Servicios Admitivos.

Solicitud de Certificaciones



Fecha: AAAA | MM | DD Nombres y apellidos _____ Documento de ID. _____

Tipo de Documento CC. Pasaporte C.E. T.I. Estado Civil _____ Dirección residencia _____

Ciudad _____ Barrio _____ Teléfono(s) Fijo: _____ Celular: _____

Ocupación Empleado Independiente Pensionado Estudiante Hogar Cesante Nivel de estudios _____

Empresa en que labora _____ Fecha de ingreso AAAA | MM | DD Tipo de contrato Fijo Indefinido Obra labor

Dirección empresa _____ Ciudad _____ Teléfono _____ Ext. _____

Salario/Mesada _____ Correos electrónicos Personal _____

* Si es pensionado

A que asociación pertenece: _____ Empresarial _____

Envío de correspondencia: Correo electrónico personal
 Correo electrónico empresarial Otro Cual? _____

Seleccione con una "X" el tipo de certificación que necesita

- Certificación de ahorros (3 días hábiles) Paz y Salvo (3 días hábiles)
 Referencia Comercial (3 días hábiles) Levantamiento de prenda (5 días hábiles)
*** Adjuntar copia tarjeta de propiedad.**

Firma del asociado

Espacio reservado para Fincomercio Servicios Admitivos.

FMT-CAR-0002-5 Autorizo a Fincomercio Ltda. a realizar actualizaciones de datos y enviar notificaciones de forma permanente e irrevocable y mientras existan vínculos comerciales, a través de correos electrónicos, mensajes de texto, comunicación telefónica fija y móvil y correspondencia, a las direcciones registradas en el presente documento. Certifico que los datos de localización aquí suministrados incluyen todos los detalles, son veraces y no contienen errores. Igualmente me comprometo durante la vigencia del vínculo con Fincomercio a actualizar la información suministrada en la presente solicitud o la registrada en la base de datos de la Cooperativa por lo menos una vez al año, no obstante, la actual estará vigente hasta tanto no lo notifique.

FMT-CAR-0002-5 Autorizo a Fincomercio Ltda. a realizar actualizaciones de datos y enviar notificaciones de forma permanente e irrevocable y mientras existan vínculos comerciales, a través de correos electrónicos, mensajes de texto, comunicación telefónica fija y móvil y correspondencia, a las direcciones registradas en el presente documento. Certifico que los datos de localización aquí suministrados incluyen todos los detalles, son veraces y no contienen errores. Igualmente me comprometo durante la vigencia del vínculo con Fincomercio a actualizar la información suministrada en la presente solicitud o la registrada en la base de datos de la Cooperativa por lo menos una vez al año, no obstante, la actual estará vigente hasta tanto no lo notifique.