

## COOPERATIVA DE PENSIONADOS Y EXTRABAJADORES DEL ISS SANTANDER "COOPEXTRAISS" SOLICITUD DE CRÉDITO FO-05 V 4.0

CI. 35 #16-24 Edificio José Acevedo y Gómez Oficina 705

		CONDICIONES	FINANCIERAS DEI	L CRÉDITO				
Fecha de Vinculación:	Fecha Entrega documentos:	Fecha de Radicación del Sistem	na:	Ciudad:		Valor solicitad	lo:	
DDMM AAAA	DD MM AAAA	DDMM AAAA				\$		
Plazo del crédito:	Amortización:	Destino del Crédito:			Linea de Crédito:			
Tipo de Garantía: AportesCodeudorHipoteca		Forma de Pago: VentanillaNómina		Valor Aportes Sociales:		Endeudamiento en COOPEXTRAISS:		
		1. INFORMACI	ON PERSONA SO	LICITANTE				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre			Segundo Nombre:			
Tipo de Documento: C.C.	N/ d- D	Lugar de Evpedicións	Cooko do Evnadición		Casha da Nasimiento	Luc	ar da Nacimiento	
C.E. Pasaporte NIT	Número de Documento:	Lugar de Expedición:	Fecha de Expedición: DD MM A		Fecha de Nacimiento:  DDMMAAAA	Lug	ar de Nacimiento:	
Nacionalidad	Estado civil: Soltero Casado Unio Separado Divorciado Viudo	ón Libre	Género: F M	Edad:	Cabeza de Hogar: SI NO		Personas a cargo:	
Número de personas en edad escolar:	Tipo de Vivienda:  Propia ArrendadaFamiliar_	Hipoteca		Nombres y apelidos del Arre	ndador:	Valor del arriendo		
Tiempo de Permanencia en la residencia:	Estrato:	Profesión:		Actividad Económica:			ĮΨ	
Nivel de estudios: Primaria Secundaria Técnico Tecnológo Universitario Especialización Maestria Doctorado otro cuál?		Dirección de Residencia:			Barrio:		Ciudad:	
Departamento:	Número de teléfono fijo:	Número de Celular:	Ocupación: Emplead	lo(a) Pensionado	Familiar Ex Asociado Otra_			
Envio de correspondencia: Residencia	_ Oficina otra cuál?		Dirección de Correo E	Electrónico :				
·	1.1. INFORMACION DE LAS PERSON	AS EXPLIESTAS POLITICAM	ENTE Y/O PURUCA	MENTE PEP (Diligencie I	os campos si presenta esta calidad)			
Tipo de PEP SINO	Clasificación del PEP: Empleado Público	Identifique la Condición del PEP:	ENTE TO TOBER	Registre el cargo de la persona				
observaciones: En caso de identificarse como PEP diligenciar la declaración de PEP.	Maneja Recursos Públicos Goza de Reconocimiento Público	Extranjero Nacional: Organiternacionales	anismos					
			N LABORAL DEL S	OLICITANTE				
Nombre de la Empresa donde trabaja:		Dirección de la empresa:		Ciudad:		Número de T	eléfono:	
Fecha de Ingreso a la Empresa: AAAAMMDD	Cargo actual:	Tipo de Vinculación: Carrera Administrativa: Independiente_	Supernumerario: Provisional Contratista Pensionado Término indefinido:			Término	fijo	
			N FINANCIERA DE S	SOLICITANTE				
Ingresos	mensuales		gresos Mensuales		Total Ac	tivos		
Salarios o Mesada pensional	\$	Cuota de vivienda o arriendo	\$		\$			
Honorarios	\$	Cuota descuento coopextraiss	\$		Total Pasivos			
Arrendamientos	\$	Gastos familiares	\$		\$			
otros ingresos	\$	Otros gastos:	\$		Fecha de corte de la información financiera:	nciera: DDMM AAAA		
Total Ingresos:		Total Gastos:			Declara Renta: SI NO			
Detalle de otros Ingresos:								
		4. INFORMACIÓN DE						
Describa el tipo de bien inmueble:	Número de Matricula Inmobiliaria:	Dirección	Barrio	Ciudad/Dpto		Valor Comercial:		
El bien se encuentra hipotecado: SI NO	Patrimonio familiar: SINO	Entidad donde se encuentra el b	pien hipotecado:	Valor Hipotecado: \$		Otros Inmuebles: Si No		
		5. INFORMACION DE AG	CTIVOS VEHICULOS	S DEL SOLICITANTE				
Posee vehículo: SI NO	Tipo de vehículo:	Placa:	Modelo:	Marca del vehiculo:		Valor Comerce \$	ial:	
El Vehiculo se encuentra pignorado: SINO						•		
	Entidad donde se encuentra el Vehiculo Pign		Valor de la pignoració \$		Valor de la cuota mensual:	•	Runt Número:	
N		FORMACIÓN FAMILIAR DEL	\$ CONYUGUE O CO		NTE	·	Runt Número:	
Nombres y apellidos:	6. IN	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la	\$ CONYUGUE O CO	MPAÑERO (A) PERMANE	\$			
Número de teléfono:	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio:	\$ CONYUGUE O CO		NTE Dirección de la Empresa donde labora:	Antigüedad la		
Número de teléfono:	6. IN	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato:	S CONYUGUE O COL	MPAÑERO (A) PERMANE	NTE	Antigüedad la		
	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato:	S CONYUGUE O COL abora:	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:	NTE Dirección de la Empresa donde labora:	Antigüedad la		
Número de teléfono: Sueldo/ingresos mensuales	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato: 7.1. REI	S CONYUGUE O COL	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:	NTE Dirección de la Empresa donde labora:	Antigüedad la	boral:	
Número de teléfono:	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato:	S CONYUGUE O COM abora:  7. REFERENCIAS FERENCIA PERSON	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:	NTE Dirección de la Empresa donde labora:	Antigüedad la	boral:	
Número de teléfono: Sueldo/ingresos mensuales  Nombres y apellidos:	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato: 7.1. REI Parentesco:	S CONYUGUE O COM abora:  7. REFERENCIAS FERENCIA PERSON	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:	NTE Dirección de la Empresa donde labora:	Antigüedad la o: Teléfono Fijó	boral:	
Número de teléfono: Sueldo/ingresos mensuales  Nombres y apellidos: Dirección de Residencia:	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato: 7.1. REI Parentesco: Nombre de la Empresa donde 7.2. REI	S CONYUGUE O COM abora:  7. REFERENCIAS FERENCIA PERSON	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:  IAL  Teléfono Móvil:	NTE Dirección de la Empresa donde labora:	Antigüedad la  :  Teléfono Fijo  Ciudad:	bboral:	
Número de teléfono:  Sueldo/ingresos mensuales  Nombres y apellidos:  Dirección de Residencia:  Nombres y apellidos:	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato: 7.1. REI Parentesco: Nombre de la Empresa donde 7.2. REI Parentesco:	S CONYUGUE O COMBADORA:  7. REFERENCIAS FERENCIA PERSON Habora:  EFERENCIA FAMILI.	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:  IAL  Teléfono Móvil:	NTE Dirección de la Empresa donde labora:	Antigüedad la  :: Teléfono Fijo Ciudad:	bboral:	
Número de teléfono: Sueldo/ingresos mensuales  Nombres y apellidos: Dirección de Residencia:	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato: 7.1. REI Parentesco: Nombre de la Empresa donde 7.2. RE Parentesco: Nombre de la Empresa donde	S. CONYUGUE O CON abora:  7. REFERENCIAS FERENCIA PERSON labora: EFERENCIA FAMILI. labora:	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:  NAL  Teléfono Móvil:  AR  Teléfono Móvil:	NTE Dirección de la Empresa donde labora:	Antigüedad la  :  Teléfono Fijo  Ciudad:	bboral:	
Número de teléfono:  Sueldo/ingresos mensuales  Nombres y apellidos:  Dirección de Residencia:  Nombres y apellidos:  Dirección de Residencia:	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato: 7.1. REI Parentesco: Nombre de la Empresa donde 7.2. REI Parentesco: Nombre de la Empresa donde 7.3. REI	S CONYUGUE O COMBADORA:  7. REFERENCIAS FERENCIA PERSON Habora:  EFERENCIA FAMILI.	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:  NAL  Teléfono Móvil:  AR  Teléfono Móvil:	S NTE Dirección de la Empresa donde labora:  Dirección de Correo Electrónico o página we	Antigüedad la  :: Teléfono Fijo Ciudad:	bboral:	
Número de teléfono:  Sueldo/ingresos mensuales  Nombres y apellidos:  Dirección de Residencia:  Nombres y apellidos:	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato: 7.1. REI Parentesco: Nombre de la Empresa donde 7.2. RE Parentesco: Nombre de la Empresa donde	S. CONYUGUE O CON abora:  7. REFERENCIAS FERENCIA PERSON labora: EFERENCIA FAMILI. labora:	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:  NAL  Teléfono Móvil:  AR  Teléfono Móvil:	NTE Dirección de la Empresa donde labora:	Antigüedad la  :: Teléfono Fijo Ciudad:	bboral:	
Número de teléfono:  Sueldo/ingresos mensuales  Nombres y apellidos:  Dirección de Residencia:  Nombres y apellidos:  Dirección de Residencia:	6. IN  Número de celular:	FORMACIÓN FAMILIAR DEL Nombre de la Empresa donde la Ocupación u oficio: Nombre del jefe inmediato:  7.1. REI Parentesco: Nombre de la Empresa donde 7.2. REI Parentesco: Nombre de la Empresa donde 7.3. REI Dirección:	S. CONYUGUE O CON abora:  7. REFERENCIAS FERENCIA PERSON labora: EFERENCIA FAMILI. labora:	MPAÑERO (A) PERMANE  Cargo:  IAL  Teléfono Móvil:  AR  Teléfono Móvil:	S NTE Dirección de la Empresa donde labora:  Dirección de Correo Electrónico o página we	Antigüedad la  :: Teléfono Fijo Ciudad:	bboral:	

Primer Apellido				SOLIDARIO				
	Segundo Apellido	Primer Nombre			Segundo Nombre:			
Tipo de Documento: C.CNúmero de Documento: Lugar de Expedición:			Fecha de Expedición:		Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:		
C.E PasaporteNIT			DD MMAAAA		DDMM AAAA			
Nacionalidad	Estado civil: Soltero Casado Uni Separado Divorciado Viudo _	ón Libre	Género:	Edad:	Cabeza de Hogar: SI NO	Númer cargo:	o de personas a	
Número de personas en edad escolar:	Tipo de Vivienda:	_	F M	Nombres y apelidos del Arre	ndador:	Valor d	lel arriendo	
Tiampa da Darmananaia an la rasidanaia.	PropiaArrendadaFamiliar_	Hipoteca		Activided Feenémies		\$		
Tiempo de Permanencia en la residencia:	Estrato:	Profesión:		Actividad Económica:				
Nivel de estudios: Primaria Secundaria_ Universitario Especialización M		Dirección de Residencia:		Barrio: Ciud		Ciudad	i:	
cuál?	I		1					
Departamento:	Número de teléfono fijo:	Número de Celular: Ocupación: Emplead Cúal?		do(a) Pensionado Familiar Ex AsociadoOtra				
Envio de correspondencia: Residencia Oficina otra cuál?		Dirección de Correo E		Electrónico :				
	1.1. INFORMACION DE LAS PERSON	AS EXPUESTAS POLITICAN	IENTE Y/O PUBLICA	AMENTE PEP (Diligencie le	os campos si presenta esta calidad)			
Tipo de PEP SI NO observaciones: En caso de identificarse como	Clasificación del PEP: Empleado Público Maneja Recursos Públicos Goza de	Identifique la Condición del PEP: E Organismos Internacionales_	xtranjero Nacional:	Registre el cargo de la persona	el cargo de la persona expuesta publicamente PEP:			
PEP diligenciar la declaración de PEP.	Reconocimiento Público							
Nambro de la Empresa dende trabaja			ÓN LABORAL DEL	CODEUDOR Ciudad/Dpto:		Número de Teléfono:		
Nombre de la Empresa donde trabaja:	Ta	·	ección de la empresa:		·			
Fecha de Ingreso a la Empresa:  AAAAMMDD	Cargo actual:	Tipo de Vinculación: Carrera Ac	dministrativa: Supernumerario: Provisio		nal Contratista Pensionado	Término indefinido:Término fijo		
		3. INFORMACIÓ	N FINANCIERA DEL	. CODEUDOR				
	s mensuales		gresos Mensuales		Total Ad	ctivos		
Salarios o Mesada pensional Honorarios	\$ \$	Cuota de vivienda o arriendo  Cuota descuento coopextraiss	\$ \$		\$ Total Pa	Pasivos		
Arrendamientos	\$	Gastos familiares	\$		\$			
otros ingresos	\$	Otros gastos:	\$		Declara Renta: S	SI NO		
Total Ingresos:		Total Gastos:			Boolaid North. Co			
Detalle de otros Ingresos:		4. INFORMACIÓN DE	E ACTIVOS INMUEB	BLES CODEUDOR				
Describa el tipo de bien inmueble:	Número de Matricula Inmobiliaria:	Dirección	Barrio	Ciudad/Dpto		Valor Comercial:		
El bien se encuentra hipotecado:	Patrimonio familiar:	Entidad donde se encuentra el l	bien hipotecado:	Valor Hipotecado		\$ Otros Inmuebles: Si _	No	
SI NO	SI NO		,	\$	Ouds illinuebles. Si_ NO_			
Posee vehículo	Tipo de vehiculo:	5. INFORMACION DE A	ACTIVOS VEHICULO  Modelo:	Marca del vehiculo:		Valor Comercial:		
SI NO	ripo de veriicalo.	riaca.	iviodelo.	Marca dei Verliculo.		\$		
El Vehiculo se encuentra pignorado SI NO	Entidad donde se encuentra el Vehiculo Pign	orado:	Valor de la pignoració	on	Valor de la cuota mensual: \$	Runt Nú	imero:	
	6. IN	FORMACIÓN FAMILIAR DEL	CONYUGUE O CO	MPAÑERO (A) PERMANE	I NTE			
Nombres y apellidos:		Nombre de la Empresa donde la	abora:		Dirección de la Empresa donde labora:			
Número de teléfono:	Número de celular:	Ocupación u oficio:		Cargo:	Antigüedad laboral:			
Sueldo/ingresos mensuales	Egresos Mensuales	Nombre del jefe inmediato:		Į.	Dirección de Correo Electrónico o página we	b:		
		1	7. REFERENCIAS					
Nambroo v anallidas	7.1. REFERENCIA	S FAMILIARES CON DIFERI Parentesco:	ENTES DOMICILIO	Y QUE NO CONVIVAN CO	N EL CODEUDOR Teléfono Fijo.	Taléfa	no Oficina	
Nombres y apellidos:		raientesco.	Telefono Movii:		Telefolio Fijo.		iio Olicilia	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
Nombres y apellidos:		Parentesco:	Teléfono Móvil:		Teléfono Fijo.	Teléfo	no Oficina	
			Teléfono Móvil:	ITO DE DATOS	Teléfono Fijo.	Teléfo	no Oficina	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic	RAISS a tratar la información que le he sumini io, verifique directamente o con terceros los d lo o a través de un Encargado del Tratamien	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las ac	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solic cciones de cobro pre-j	itud de crédito, con el fin de q juridico a través del envió de	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio co comunicaciones físicas, de mensajes de text	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor	FT, analice y decida reos electrónicos, y	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directame elaboración de informes internos. Declaro	io, verifique directamente o con terceros los d te o a través de un Encargado del Tratamieni que cuento con la autorización de las persona	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las ar to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solic cciones de cobro pre-j l para que gestione las ición personal para que	citud de crédito, con el fin de q juridico a través del envió de s actividades contables, admin e sus datos sean tratados par	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio co comunicaciones físicas, de mensajes de text sitistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato.	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor into de crédito, para fir os personales que esto	FT, analice y decida reos electrónicos, y nes estadísticos y la y suministrando, he	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech	io, verifique directamente o con terceros los d te o a través de un Encargado del Tratamien	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las au to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supr	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solic cciones de cobro pre-j para que gestione las cción personal para que esión, los cuales pued	citud de crédito, con el fin de q juridico a través del envió de s actividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio co comunicaciones físicas, de mensajes de text istrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor into de crédito, para fir os personales que esto	FT, analice y decida reos electrónicos, y nes estadísticos y la y suministrando, he	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servici llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S	io, verifique directamente o con terceros los d te o a través de un Encargado del Tratamieni que cuento con la autorización de las persono os de acceso, rectificación, actualización, revo antander). La Política de Tratamiento de Datos	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las ai oel cobro juridico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supro Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solic cciones de cobro pre-j para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi	citud de crédito, con el fin de quirdico a través del envió de se actividades contables, admine e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a la .co.	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nito de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope	FT, analice y decida reos electrónicos, y les estadísticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servici llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S  a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fi	io, verifique directamente o con terceros los di te o a través de un Encargado del Tratamieni que cuento con la autorización de las persono os de acceso, rectificación, actualización, revo- antander). La Política de Tratamiento de Datos a COOPEXTRAISS, para que con fines esta- nes, el nacimiento, modificación o extinción de	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suministi ados informados, adelante las atos de cobro jurídico, y en general sa de quienes suministro informa reación de la autorización y supresidones de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI distros, de control, supervisión las obligaciones directas o indir	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información come ectas contraídas con a	ititud de crédito, con el fin de q jurídico a través del envió de a actividades contables, admir e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ibile en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo- anterioridad o que se llegaren	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text istrativas y financieras propias del otorgamia a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a la coo.	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor into de crédito, para fir is personales que esto as oficinas de la coope Financiero y a cualqu sta autorización compr	FT, analice y decida reos electrónicos, y nes estadísticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 ier otra entidad que ende la información	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S  a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fi presente, pasada y futura referente al ma	io, verifique directamente o con terceros los di te o a través de un Encargado del Tratamieni que cuento con la autorización de las persona os de acceso, rectificación, actualización, revu- antander). La Política de Tratamiento de Datos a COOPEXTRAISS, para que con fines esta	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las ar to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supre personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacioner	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solicio- ciones de cobro pre- para que gestione las ición personal para qui esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información come rectas contraídas con a es y las deudas vigent	itud de crédito, con el fin de q jurídico a través del envió de a actividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo anterioridad o que se llegaren es, vencidas sin cancelar, pro-	ue evalue mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text istrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a la .co.  rte a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los servi	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor into de crédito, para fir os personales que esto as oficinas de la coope Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo	FT, analice y decida reos electrónicos, y nes estadísticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 ier otra entidad que ende la información lo anterior mientras	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servici llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Sancia de la companio del companio de la companio del companio de la companio del compan	io, verifique directamente o con terceros los di te o a través de un Encargado del Tratamieni que cuento con la autorización de las persona os de acceso, rectificación, actualización, revo- antander). La Política de Tratamiento de Datos a COOPEXTRAISS, para que con fines esta nes, el nacimiento, modificación o extinición de nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suministi atos informados, adelante las au to el cobro jurídico, y en general sa de quienes suministro informa reación de la autorización y supres Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI distincos, de control, supervisión las obligaciones directas o indirecontratos y servicios, obligacione las centrales de riesgo, de au d encargada del manejo de dat de manejo de dat	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las ción personal para que essión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com- rectas contraidas con a es y las deudas vigent cuerdo con los pronun tos comerciales, datos	ititud de crédito, con el fin de quirdico a través del envió de a actividades contables, admir e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ibibe en www.coopextraiss.com  RALES DE INFORMACIÓN erroial, COOPEXTRAISS repontanterioridad o que se llegaren les, vencidas sin cancelar, prociamientos de la corte constit personales, económicos, sin presonales, económicos, económicos, sin presonales, económicos, eco	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio co comunicaciones físicas, de mensajes de text istrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a la coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a la coopextraiss contrae de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los servitucional. c. La autorización faculta no solo Co también para que COOPEXTRAISS pued.	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor into de crédito, para fir sis personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para i a solicitar información	FT, analice y decida reos electrónicos, y es estadísticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 ier otra entidad que ende la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fil presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos,	io, verifique directamente o con terceros los di te o a través de un Encargado del Tratamieni que cuento con la autorización de las persona os de acceso, rectificación, actualización, revo- iantander). La Política de Tratamiento de Datos a COOPEXTRAISS, para que con fines esta- nes, el nacimiento, modificación o extinción de nejo, estado, cumplimiento de mis realciones, mino máximo de permanencia de los datos del del Sector Financiero o cualquier otra entida	8. AUTORIZACION strado o que la llegue a suministi atos informados, adelante las ato el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supre Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indirecontratos y servicios, obligacionen las centrales de riesgo, de ad encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesado: s de Información. Me(nos) comp	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici ciones de cobro pre- para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com rectas contraídas con a es y las deudas vigent cuerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del prop rometo(emos) con CO	itud de crédito, con el fin de q juridico a través del envió de a actividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo anterioridad o que se llegaren les, vencidas sin cancelar, pre ciamientos de la corte constit personales, económicos, sin osito de la central y puedan s OPEXTRAISS a informar por OPEXTRAISS a informar por	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text istrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a la cope.  rte a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Exocesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co también para que COOPEXTRAISS puede er circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor into de crédito, para fir is personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr icos financieros. Todo OOPEXTRAISS para i a solicitar información ricales. d. Acepto (ami los datos, cifras y den	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadísticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 ier otra entidad que ende la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) so) que los registros nás información, así	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro service llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Sa. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el tédivulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, e como a suministrar la totalidad de los soprapruebe en todo o en parte las operaciones	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persono  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nes, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rmino máximo de permanencia de los datos o  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos sob  an los reglamentos de las respectivas Centrale	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las ar to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supro si Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión la so biligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacionen las centrales de riesgo, de ad encargada del manejo de da re mi(nosotros) sean procesados s de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las cción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi VISULTA A LAS CENT VISU	itud de crédito, con el fin de q jurídico a través del envió de a actividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo anterioridad o que se llegaren tes, vencidas sin cancelar, pro ciamientos de la corte constit personales, económicos, sin ósito de la central y puedan s OPEXTRAISS a informar por en todo de acuerdo con las r coeso de vinculación queda si.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio co comunicaciones físicas, de mensajes de text listrativas y financieras propias del otorgamia a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le .co.  tre a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede er circularizados o divulgados con fines come secrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, deposit	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor into de crédito, para fir sis personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo COPEXTRAISS para a solicitar información riciales. d. Acepto (am los datos, cifras y den tos o fondo de COOPE to SARLA SERVICA	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servici llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el tédivulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, e como a suministrar la totalidad de los soprapruebe en todo o en parte las operaciones	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamient  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rimio máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos  oba nos reglamentos de las respectivas Centrale  ortes documentales exigidos y actualizar dicha  s solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos) c	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las ar to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supro si Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión la so biligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacionen las centrales de riesgo, de ad encargada del manejo de da re mi(nosotros) sean procesados s de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las cción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi VISULTA A LAS CENT VISU	itud de crédito, con el fin de q jurídico a través del envió de a actividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo anterioridad o que se llegaren tes, vencidas sin cancelar, pro ciamientos de la corte constit personales, económicos, sin ósito de la central y puedan s OPEXTRAISS a informar por en todo de acuerdo con las r coeso de vinculación queda si.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio co comunicaciones físicas, de mensajes de text listrativas y financieras propias del otorgamia a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le .co.  tre a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede er circularizados o divulgados con fines come secrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, deposit	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor into de crédito, para fir sis personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo COPEXTRAISS para a solicitar información riciales. d. Acepto (am los datos, cifras y den tos o fondo de COOPE to SARLA SERVICA	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro service llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Sa. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el tédivulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, e como a suministrar la totalidad de los soprapruebe en todo o en parte las operaciones	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamient  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rimio máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos  oba nos reglamentos de las respectivas Centrale  ortes documentales exigidos y actualizar dicha  s solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos) c	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las ar to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supro si Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión la so biligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacionen las centrales de riesgo, de ad encargada del manejo de da re mi(nosotros) sean procesados s de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las cción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi VISULTA A LAS CENT VISU	itud de crédito, con el fin de q jurídico a través del envió de a actividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo anterioridad o que se llegaren tes, vencidas sin cancelar, pro ciamientos de la corte constit personales, económicos, sin ósito de la central y puedan s OPEXTRAISS a informar por en todo de acuerdo con las r coeso de vinculación queda si.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio co comunicaciones físicas, de mensajes de text listrativas y financieras propias del otorgamia a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le .co.  tre a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede er circularizados o divulgados con fines come secrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, deposit	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor into de crédito, para fir sis personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo COPEXTRAISS para a solicitar información riciales. d. Acepto (am los datos, cifras y den tos o fondo de COOPE to SARLA SERVICA	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro service llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Sa. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el tédivulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, e como a suministrar la totalidad de los soprapruebe en todo o en parte las operaciones	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamient  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rimio máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos  oba nos reglamentos de las respectivas Centrale  ortes documentales exigidos y actualizar dicha  s solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos) c	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las ar to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supro si Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión la so biligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacionen las centrales de riesgo, de ad encargada del manejo de da re mi(nosotros) sean procesados s de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las cción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi VISULTA A LAS CENT VISU	itud de crédito, con el fin de q jurídico a través del envió de a actividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo anterioridad o que se llegaren tes, vencidas sin cancelar, pro ciamientos de la corte constit personales, económicos, sin ósito de la central y puedan s OPEXTRAISS a informar por en todo de acuerdo con las r coeso de vinculación queda si.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio co comunicaciones físicas, de mensajes de text listrativas y financieras propias del otorgamia a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le .co.  tre a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede er circularizados o divulgados con fines come secrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, deposit	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro service llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Sa. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el tédivulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, e como a suministrar la totalidad de los soprapruebe en todo o en parte las operaciones	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rmino máximo de permanencia de los datos e  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos sob  en los reglamentos de las respectivas Centrale  ortes solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos) o  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las ar to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supro si Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión la so biligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacionen las centrales de riesgo, de ad encargada del manejo de da re mi(nosotros) sean procesados s de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre- para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com rectas contraídas con a es y las deudas vigent cuerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del prop rometo(emos) con CO ad como mínimo anual, erá veraz, que todo pre (amos) el presente doc	itud de crédito, con el fin de q jurídico a través del envió de a catividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo anterioridad o que se llegaren es, vencidas sin cancelar, pri ciamientos de la corte constit personales, económicos, sin ósito de la central y puedan s OPEXTRAISS a informar por en todo de acuerdo con las roceso de vinculación queda su umento.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le l.co.  rite a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Excesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede re circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, depósit jeto a validación y que éstas autorizaciones la	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Sa. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos filipresente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, e como a suministrar la totalidad de los soprapruebe en todo o en parte las operacione transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente o	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  mino máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos  obra los reglamentos de las respectivas Centrale  ortes documentales exigidos y actualizar dicha  sis solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR   stiligenciada por el asociado y los code   del descripto de la sociado y los code   del general de la sociado y los code   del general de la sociado y los code   del sector de la sociado y los code  del general del sector del la sociado y los code  del general del sector del la sociado y los code  del general del sector del la sociado y los code  del general del sector del la sociado y los code  del general del general del la sector del la sec	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist ados informados, adelante las au to el cobro jurídico, y en general se de quienes suministro informa cación de la autorización y supres Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI distinces, de control, supervisión las obligaciones directas o indirecontratos y servicios, obligacione na centrales de riesgo, de ard encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesados se de Información. Me(nos) compinformación con una periodicida que la información suministrada se aceptado esta información, firmo discontrollo de la controllo de sea controllo de sea controllo de la controllo de sea controllo de la con	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre- para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com rectas contraídas con a es y las deudas vigent cuerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del prop rometo(emos) con CO ad como mínimo anual, erá veraz, que todo pre (amos) el presente doc	itud de crédito, con el fin de q jurídico a través del envió de a catividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo anterioridad o que se llegaren es, vencidas sin cancelar, pri ciamientos de la corte constit personales, económicos, sin ósito de la central y puedan s OPEXTRAISS a informar por en todo de acuerdo con las roceso de vinculación queda su umento.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le l.co.  rite a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Excesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede re circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, depósit jeto a validación y que éstas autorizaciones la	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos filipresente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, e como a suministrar la totalidad de los soprapruebe en todo o en parte las operacione transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente o Fotocopia del documento de identi	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  mino máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos  obra los reglamentos de las respectivas Centrale  ortes documentales exigidos y actualizar dicha  sis solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR   diligenciada por el asociado y los code  fificación ampliada al 150% debidamen	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist ados informados, adelante las au to el cobro jurídico, y en general se de quienes suministro informa cación de la autorización y supres Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI distinces, de control, supervisión las obligaciones directas o indirecontratos y servicios, obligacione na centrales de riesgo, de ard encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesados se de Información. Me(nos) compinformación con una periodicida que la información suministrada se aceptado esta información, firmo discontrollo de la controllo de sea controllo de sea controllo de la controllo de sea controllo de la con	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre- para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com rectas contraídas con a es y las deudas vigent cuerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del prop rometo(emos) con CO ad como mínimo anual, erá veraz, que todo pre (amos) el presente doc	itud de crédito, con el fin de q jurídico a través del envió de a catividades contables, admin e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ible en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION ercial, COOPEXTRAISS repo anterioridad o que se llegaren es, vencidas sin cancelar, pri ciamientos de la corte constit personales, económicos, sin ósito de la central y puedan s OPEXTRAISS a informar por en todo de acuerdo con las roceso de vinculación queda su umento.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le l.co.  rite a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Excesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede re circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, depósit jeto a validación y que éstas autorizaciones la	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos filipresente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, e como a suministrar la totalidad de los soprapruebe en todo o en parte las operacione transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente o Fotocopia del documento de ident Desprendible de pago del mes anti	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  mino máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos  obra los reglamentos de las respectivas Centrale  ortes documentales exigidos y actualizar dicha  sis solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR   diligenciada por el asociado y los code  fificación ampliada al 150% debidamen	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las a to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y sup s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion nel as centrales de riesgo, de a d encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesador s de Información. Me(nos) comp información con una periodicida ue la información suministrada s aceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO udores  the firmada	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre- para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com rectas contraídas con a es y las deudas vigent cuerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del prop rometo(emos) con CO ad como mínimo anual, erá veraz, que todo pre (amos) el presente doc	itud de crédito, con el fin de q  uridico a través del envió de  a catividades contables, admis- e sus datos sean tratados par  o ejercer enviando un correo.  ible en www.coopextraiss.com  RALES DE INFORMACION  ercial, COOPEXTRAISS repo  anterioridad o que se llegaren  es, vencidas sin cancelar, pri  ciamientos de la corte constit  personales, económicos, sin  ósito de la central y puedan s  OPEXTRAISS a informar por  en todo de acuerdo con las roceso de vinculación queda su  umento.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le l.co.  rite a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Excesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede re circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, depósit jeto a validación y que éstas autorizaciones la	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Sa. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos filipresente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, e como a suministrar la totalidad de los soprapruebe en todo o en parte las operacione transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Sollicitud de crédito debidamente de Fotocopia del documento de ident Desprendible de pago del mes ant Fotocopia de la declaración de rer	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  mino máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos  sobre los reglamentos de las respectivas Centrale  ortes documentales exigidos y actualizar dicha  sis solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR   siligenciada por el asociado y los code  fificación ampliada al 150% debidamente  terior a la solicitud del crédito	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las a to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y sup s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion nel as centrales de riesgo, de a d encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesador s de Información. Me(nos) comp información con una periodicida ue la información suministrada s aceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO udores  the firmada	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre- para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com rectas contraídas con a es y las deudas vigent cuerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del prop rometo(emos) con CO ad como mínimo anual, erá veraz, que todo pre (amos) el presente doc	itud de crédito, con el fin de q  uridico a través del envió de  a catividades contables, admis- e sus datos sean tratados par  o ejercer enviando un correo.  ible en www.coopextraiss.com  RALES DE INFORMACION  ercial, COOPEXTRAISS repo  anterioridad o que se llegaren  es, vencidas sin cancelar, pri  ciamientos de la corte constit  personales, económicos, sin  ósito de la central y puedan s  OPEXTRAISS a informar por  en todo de acuerdo con las roceso de vinculación queda su  umento.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le l.co.  rite a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Excesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede re circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, depósit jeto a validación y que éstas autorizaciones la	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o com permanezcan por los términos previstos, como a suministrar la totalidad de los sopa apruebe en todo o en parte las operacione transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente o Fotocopia del documento de ident Desprendible de pago del mes ant Fotocopia de la declaración de rer Certificado de tradición y libertad o Certificado de otros ingresos	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rmino máximo de permanencia de los datos o  del Sector Financiero y para que los datos so  del Sector Financiero y para que los datos so  del Sector Financiero y para que los datos so  del Sector Financiero y para que los datos so  del Sector Financiero y para que los datos  sobre los reglamentos de las respectivas Centrale  orden  solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR   diligenciada por el asociado y los code  dificación ampliada al 150% debidament  terior a la solicitud del crédito   na del último año gravable y anexos ( con vigencia a la solicitud del crédito	8. AUTORIZACION strado o que la llegue a suminist atos informados, adelante las a to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supr s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión a las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion an las centrales de riesgo, de ad dencargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesado un las centrales de riesgo, de ad encargada del manejo morcesado se de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s acceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO audores nete firmada  cuando aplique)	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre- para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com rectas contraídas con a es y las deudas vigent cuerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del prop rometo(emos) con CO ad como mínimo anual, erá veraz, que todo pre (amos) el presente doc	itud de crédito, con el fin de q  uridico a través del envió de  a catividades contables, admis- e sus datos sean tratados par  o ejercer enviando un correo.  ible en www.coopextraiss.com  RALES DE INFORMACION  ercial, COOPEXTRAISS repo  anterioridad o que se llegaren  es, vencidas sin cancelar, pri  ciamientos de la corte constit  personales, económicos, sin  ósito de la central y puedan s  OPEXTRAISS a informar por  en todo de acuerdo con las roceso de vinculación queda su  umento.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le l.co.  rite a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Excesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede re circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, depósit jeto a validación y que éstas autorizaciones la	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servicilamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Sa. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o com permanezcan por los términos previstos, como a suministrar la totalidad de los sopa pruebe en todo o en parte las operaciones transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente o Fotocopia del documento de identi Desprendible de pago del mes anti Fotocopia de la declaración de rer Certificado de tradición y libertad o Certificado de otros ingresos Acta de nombramiento de la perso	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  mino máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos  obra los reglamentos de las respectivas Centrale  ortes documentales exigidos y actualizar dicha  sis solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR   diligenciada por el asociado y los code  fificación ampliada al 150% debidament  terior a la solicitud del crédito  tata del último año gravable y anexos ( na  constancia de na del crédito  tata del último año gravable y anexos ( na  constancia de del crédito  tata del último año gravable y anexos ( na  constancia  con tercero	8. AUTORIZACION strado o que la llegue a suminist atos informados, adelante las a to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supr s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión a las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion an las centrales de riesgo, de ad dencargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesado se la Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s acceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO rudores nete firmada  cuando aplique)	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre- para que gestione las ción personal para que esión, los cuales pued S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com rectas contraídas con a es y las deudas vigent cuerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del prop rometo(emos) con CO ad como mínimo anual, erá veraz, que todo pre (amos) el presente doc	itud de crédito, con el fin de q  uridico a través del envió de  a catividades contables, admis- e sus datos sean tratados par  o ejercer enviando un correo.  ible en www.coopextraiss.com  RALES DE INFORMACION  ercial, COOPEXTRAISS repo  anterioridad o que se llegaren  es, vencidas sin cancelar, pri  ciamientos de la corte constit  personales, económicos, sin  ósito de la central y puedan s  OPEXTRAISS a informar por  en todo de acuerdo con las roceso de vinculación queda su  umento.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le l.co.  rite a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Excesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede re circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, depósit jeto a validación y que éstas autorizaciones la	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servicilamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Sa. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o com permanezcan por los términos previstos, como a suministrar la totalidad de los sopa pruebe en todo o en parte las operaciones transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente o Fotocopia del documento de identi Desprendible de pago del mes anti Fotocopia de la declaración de rer Certificado de tradición y libertad o Certificado de otros ingresos Acta de nombramiento de la perso	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rmino máximo de permanencia de los datos o  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos so  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos so  del Sector Financiero y para que los datos so  so  no los reglamentos de las respectivas Centrale  orden  solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR   dilitigenciada por el asociado y los code  dificación ampliada al 150% debidament  terior a la solicitud del crédito  na acpuesta publicamente (cuando a)	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las as to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supr s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion na las centrales de riesgo, de ad de encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesado is de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s acceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO cudores nte firmada  cuando aplique)  pilique) o aplique)  ESPACIO	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici ciones de cobro pre-j para que gestione las ción personal para que essión, los cuales puede S se encuentra disponi NSULTA A LAS CENT y de información com rectas contraídas con a es y las deudas vigent userdo con los pronun tos comerciales, datos s para el logro del proj cometo(emos) con CO ad como mínimo anual, erá veraz, que todo pro (amos) el presente doc  OS PARA EL OTORO  OS PARA EL OTORO  O PARA COOPEXTE	itud de crédito, con el fin de quridico a través del envió de a través del envió de a actividades contables, admire e sus datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ibile en www.coopextraiss.com  RALES DE INFORMACION erroia, COOPEXTRAISS reportante la corte considerada que se llegaren es, vencidas sin cancelar, preciamientos de la corte considir personales, económicos, sinósito de la central y puedan so OPEXTRAISS a informar por en todo de acuerdo con las roceso de vinculación queda su umento.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le l.co.  rite a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Excesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede re circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, depósit jeto a validación y que éstas autorizaciones la	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servici llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos filipresente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, como a suministrar la totalidad de los sop apruebe en todo o en parte las operacione transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente o Fotocopia del documento de ident Desprendible de pago del mes anti Fotocopia de la declaración de rer Certificado de tradición y libertad o Certificado de otros ingresos Acta de nombramiento de la person.	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rmino máximo de permanencia de los datos o  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos so  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos so  del Sector Financiero y para que los datos so  so  no los reglamentos de las respectivas Centrale  orden  solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR   dilitigenciada por el asociado y los code  dificación ampliada al 150% debidament  terior a la solicitud del crédito  na acpuesta publicamente (cuando a)	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las as to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supr s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion na las centrales de riesgo, de ad de encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesado is de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s acceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO cudores nte firmada  cuando aplique)  pilique) o aplique)  ESPACIO	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las cición personal para que essión, los cuales pued S se encuentra disponi VISULTA A LAS CENT y de información com- rectas contraídas con a es y las deudas vigent uerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del proj cometo (emos) con CO dd como mínimo anual, erá veraz, que todo pro (amos) el presente doc  D PARA EL OTORO  D PARA COOPEXTE CION DE LAS REFEREI	itud de crédito, con el fin de quirdico a través del envió de actividades contables, admir es us datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ibile en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION erroial, COOPEXTRAISS repointerioridad o que se llegaren les, vencidas sin cancelar, procisor personales, económicos, sin sistio de la central y puedan so OPEXTRAISS a informar por personales, económicos, sin sistio de la central y puedan so OPEXTRAISS a informar por personales, económicos, sin sistio de la central y puedan so opeso de vinculación queda su umento.	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text ilistrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le l.co.  rite a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Excesos o a la utilización indebida de los servi ucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede re circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambio en normas en cualquiera de mis cuentas, depósit jeto a validación y que éstas autorizaciones la	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servici llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, como a suministrar la totalidad de los sopa apruebe en todo o en parte las operacione transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente con permanezcan por la totalidad de los sopa aprueba en todo o en parte las operaciones transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente con permanezcan por la del documento de identica de la declaración de rerectificado de tradición y libertad de Certificado de tradición y libertad de Certificado de otros ingresos Acta de nombramiento de la persona fecha de verificado de verificado de verificado de la persona fecha de verificado de verificado de la persona fecha de verificado de veri	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamient  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nes, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rimio máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos  odel Sector Financiero y para que los datos  soba no los reglamentos de las respectivas Centrala  ortes documentales exigidos y actualizar cita- sis solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR  \$  dilligenciada por el asociado y los code  ificación ampliada al 150% debidament  terior a la solicitud del crédito  na del último año gravable y anexos ( con vigencia a la solicitud del crédito  ona expuesta publicamente (cuando a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a  con vigencia  a con  a c	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las as to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supr s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion na las centrales de riesgo, de ad de encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesado is de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s acceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO cudores nte firmada  cuando aplique)  pilique) o aplique)  ESPACIO	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las cición personal para que essión, los cuales pued S se encuentra disponi VISULTA A LAS CENT y de información com- rectas contraídas con a es y las deudas vigent uerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del proj cometo (emos) con CO dd como mínimo anual, erá veraz, que todo pro (amos) el presente doc  D PARA EL OTORO  D PARA COOPEXTE CION DE LAS REFEREI	itud de crédito, con el fin de quridico a través del envió de actividades contables, admir es us datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ibile en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION erroial, COOPEXTRAISS repointerioridad o que se llegaren les, vencidas sin cancelar, procisionen es estados en contentes en conte	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text istrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le .co.  re a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los serviucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede er circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambie en orormas en cualquiera de mis cuentas, depósi jeto a validación y que éstas autorizaciones la FIRMA Y CEDULA DEL CODEUD	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servici llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, como a suministrar la totalidad de los sopa apruebe en todo o en parte las operacione transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente con permanezcan por la totalidad de los sopa aprueba en todo o en parte las operaciones transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente con permanezcan por la del documento de identica de la declaración de rerectificado de tradición y libertad de Certificado de tradición y libertad de Certificado de otros ingresos Acta de nombramiento de la persona fecha de verificado de verificado de verificado de la persona fecha de verificado de verificado de la persona fecha de verificado de veri	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  mino máximo de permanencia de los datos ed  del Sector Financiero o cualquier otra entida  del Sector Financiero o cualquier otra entida  del sistema financiero y para que los datos so  del Sector Financiero de las respectivas Centrale  otra esta  societadas. Declaro(amos) y actualizar dicha  se solicidada. Declaro(amos) y acualizar dicha  se solicidada. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y  firma Y CEDULA DEUDOR   stitligenciada por el asociado y los code  dificación ampliada al 150% debidament  terior a la solicitud del crédito  na expuesta publicamente (cuando a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  ción de la información:	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las as to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supr s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion na las centrales de riesgo, de ad de encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesado is de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s acceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO cudores nte firmada  cuando aplique)  pilique) o aplique)  ESPACIO	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las cición personal para que essión, los cuales pued S se encuentra disponi VISULTA A LAS CENT y de información com- rectas contraídas con a es y las deudas vigent uerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del proj cometo (emos) con CO dd como mínimo anual, erá veraz, que todo pro (amos) el presente doc  D PARA EL OTORO  D PARA COOPEXTE CION DE LAS REFEREI	itud de crédito, con el fin de quridico a través del envió de actividades contables, admir es us datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ibile en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION erroial, COOPEXTRAISS repointerioridad o que se llegaren les, vencidas sin cancelar, procisionen es estados en contentes en conte	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text istrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le .co.  re a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los serviucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede er circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambie en orormas en cualquiera de mis cuentas, depósi jeto a validación y que éstas autorizaciones la FIRMA Y CEDULA DEL CODEUD	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servici llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o com permanezcan por los términos previstos, como a suministrar la totalidad de los sopapruebe en todo o en parte las operaciones transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente o Fotocopia del documento de identi Desprendible de pago del mes anti Fotocopia de la declaración de rer Certificado de tradición y libertad o Certificado de otros ingresos Acta de nombramiento de la person.  Fecha de verificac AAAA MM C	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamieni  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  rmino máximo de permanencia de los datos  del Sector Financiero o cualquier otra entida  ele sistema financiero y para que los datos sob  on los reglamentos de las respectivas Centrale  orde el sistema financiero y para que los datos sob  on los reglamentos de las respectivas Centrale  orde el sistema financiero y para que los datos  sob  on los reglamentos de las respectivas Centrale  orde de Sector Financiero y para que los datos  sob  on los reglamentos de las respectivas Centrale  orde sistema financiero y para que los datos  sob  on los reglamentos de las respectivas Centrale  orde sistema financiero y para  que los datos  del Sector Financiero  para puelto de los detectos  de las respectivas Centrale  orde  filos reglamentos de las respectivas Centrale  orde  solicidada. Declaro/amos) y acepto(camos)  de la constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR   solicidado por el asociado y los code  de  filos cación ampliada al 150% debidament  terior a la solicitud del crédito   orde acpuesta publicamente (cuando a)  a expuesta publicamente (cuando a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a la expuesta publicamente  per  per  per  per  per  per  per  pe	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las as to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supr s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion na las centrales de riesgo, de ad de encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesado is de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s acceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO cudores nte firmada  cuando aplique)  pilique) o aplique)  ESPACIO	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las cición personal para que essión, los cuales pued S se encuentra disponi VISULTA A LAS CENT y de información com- rectas contraídas con a es y las deudas vigent uerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del proj cometo (emos) con CO dd como mínimo anual, erá veraz, que todo pro (amos) el presente doc  D PARA EL OTORO  D PARA COOPEXTE CION DE LAS REFEREI	itud de crédito, con el fin de quridico a través del envió de actividades contables, admir es us datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ibile en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION erroial, COOPEXTRAISS repointerioridad o que se llegaren les, vencidas sin cancelar, procisionen es estados en contentes en conte	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text istrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le .co.  re a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los serviucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede er circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambie en orormas en cualquiera de mis cuentas, depósi jeto a validación y que éstas autorizaciones la FIRMA Y CEDULA DEL CODEUD	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	
Nombres y apellidos:  Autorizo de manera expresa a COOPEXT sobre mi solicitud de crédito u otro servic llamadas telefónicas, gestione directamen elaboración de informes internos. Declaro sido informado que cuento con los derech No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (S a. Autorizo(amos) de manera irrevocable maneje bases de datos con los mismos fin presente, pasada y futura referente al ma estén vigentes y adicionalmente por el té divulgar en las centrales de información relaciones comerciales con terceros o con permanezcan por los términos previstos, ecomo a suministrar la totalidad de los sopa pruebe en todo o en parte las operaciones transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente con permanezcan por los terminos previstos, ecomo a suministrar la totalidad de los sopa pruebe en todo o en parte las operaciones transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud.  Solicitud de crédito debidamente con permanezcan por la del documento de idente de la composição de la declaración de reroccepta de la declaración de reroccepta de la declaración de la persona de la declaración de la decla	io, verifique directamente o con terceros los di  te o a través de un Encargado del Tratamient  que cuento con la autorización de las persona  os de acceso, rectificación, actualización, revo  antander). La Política de Tratamiento de Datos  a COOPEXTRAISS, para que con fines esta  nese, el nacimiento, modificación o extinción de  nejo, estado, cumplimiento de mis relaciones,  mino máximo de permanencia de los datos so  del Sector Financiero o cualquier otra entida  el sistema financiero y para que los datos so  del Sector Financiero y para que los datos so  por seglamentos de las respectivas Centrale  orbes documentales exigidos y actualizar dicha  sis solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos)  d. En constancia de haberlo leido, entendido y   FIRMA Y CEDULA DEUDOR  Significación ampliada al 150% debidamenterior a la solicitud del crédito  tata del último año gravable y anexos ( con vigencia a la solicitud del crédito   ana expuesta publicamente (cuando a)  a expuesta publicamente (PEP (cuando  a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a expuesta publicamente PEP (cuando  a)  a ta verificación de los datos:	8. AUTORIZACION strado o que le llegue a suminist atos informados, adelante las as to el cobro jurídico, y en general as de quienes suministro informa cación de la autorización y supr s Personales de COOPEXTRAIS  9. AUTORIZACIÓN DE LA COI disticos, de control, supervisión las obligaciones directas o indir contratos y servicios, obligacion na las centrales de riesgo, de ad de encargada del manejo de dat re mi(nosotros) sean procesado is de Información. Me(nos) comp información con una periodicida que la información suministrada s acceptado esta información, firmo  SOLICITUD DE DOCUMENTO cudores nte firmada  cuando aplique)  pilique) o aplique)  ESPACIO	I LEY DE TRATAMIEN rar en virtud de la solici cciones de cobro pre-j para que gestione las cición personal para que essión, los cuales pued S se encuentra disponi VISULTA A LAS CENT y de información com- rectas contraídas con a es y las deudas vigent uerdo con los pronun los comerciales, datos s para el logro del proj cometo (emos) con CO dd como mínimo anual, erá veraz, que todo pro (amos) el presente doc  D PARA EL OTORO  D PARA COOPEXTE CION DE LAS REFEREI	itud de crédito, con el fin de quridico a través del envió de actividades contables, admir es us datos sean tratados par o ejercer enviando un correo ibile en www.coopextraiss.com RALES DE INFORMACION erroial, COOPEXTRAISS repointerioridad o que se llegaren les, vencidas sin cancelar, procisionen es estados en contentes en conte	ue evalúe mi perfil de riesgo tanto credificio co comunicaciones físicas, de mensajes de text istrativas y financieras propias del otorgamie a los fines indicados. Como titular de los dato a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndose a le .co.  re a las centrales de información del Sector a contraer con el sector financiero real. b. Escesos o a la utilización indebida de los serviucional. c. La autorización faculta no solo Co to también para que COOPEXTRAISS puede er circularizados o divulgados con fines come escrito y oportunamente cualquier cambie en orormas en cualquiera de mis cuentas, depósi jeto a validación y que éstas autorizaciones la FIRMA Y CEDULA DEL CODEUD	omo a nivel de SARLA to y WhatsApp, de cor nto de crédito, para fir ss personales que esto as oficinas de la coope  Financiero y a cualqu sta autorización compr cios financieros. Todo OOPEXTRAISS para a a solicitar información roiales. d. Acepto (arba y den tos dotos, cifras y den tos o fondo de COOPE as imparto(amos) desd	FT, analice y decida reos electrónicos, y ses estadisticos y la y suministrando, he rativa en la calle 35 de la companio de la información lo anterior mientras reportar, procesar y sobre mi(nosotros) s) que los registros nás información, así información, así xXTRAISS me (nos)	