

Ciudad

Fecha

Nombres y apellidos

No. Cédula

Celular

Dirección Residencia

E-mail

Empresa

Regional

Proveedor

Servicio solicitado

Valor total

Describe el producto y la cantidad:

\$

No de cuotas:

ORIGEN DE FONDOS: Dando cumplimiento a la normatividad vigente, manifiesto que el origen de los recursos que manejo proviene de las siguientes fuentes:

Salario Negocio Otros

DECLARACIONES:

Declaro que he sido informado en su totalidad sobre los trámites y procedimientos de la presente solicitud. Entiendo y acepto que los descuentos se efectuaran de acuerdo a la periodicidad de la nómina.

AUTORIZACIONES:

Autorizo irrevocablemente a mi empleador para descontar de mi salario y demás emolumentos a mi favor, y pagar a favor de FONKOBA las sumas que mensualmente se causen como consecuencia de obligaciones económicas adquiridas, dentro de los límites legales autorizados. De la misma forma autorizo para que con fines de control de mi capacidad de pago y tratamiento de datos personales, mi empleador o entidad pagadora y FONKOBA se compartan entre sí la información relativa a mi salario, honorarios, devengos, créditos, descuentos y datos personales.

Igualmente, Autorizo irrevocablemente a FONKOBA A para: (I) Consultar, reportar y procesar mi comportamiento crediticio, financiero o comercial ante las centrales de Información Financiera legalmente constituidas, y a sea nacionales o extranjeras, así como ante cualquier entidad que administre o maneje bases de datos. E n general, la presente autorización comprende la facultad para realizar cualquier tratamiento lícito de mis datos personales, comerciales y financieros, conforme a la Ley 1581 del 2012. (II) E n el evento de la terminación de mi (nuestro) contrato de trabajo, se retenga de la liquidación definitiva de la relación laboral, cesantías, intereses de cesantías, prima, vacaciones e indemnizaciones, las sumas correspondientes al saldo insoluto de la obligación a mi(nuestro) cargo, en los términos que dan cuenta el artículo 55° y 56° del Decreto 1481 de 1989. (III) Compensar contra mis aportes el saldo insoluto de la obligación en el evento de retiro de FONKOBA por cualquier causa.

Firma del Asociado
No de C.C.

Índice derecho

Aprobación FONKOBA

