



FONTRADESS
NIT 830.090.586-1

SOLICITUD DE ADMISIÓN
(por favor diligencie sin tachones ni enmendaduras)

Fecha de solicitud

Información personal

Tipo de identificación		N° de identificación					
NOMBRES Y APELLIDOS							
Género M ☐ F ☐		Fecha de nacimiento AA DD MM		Fecha de expedición de la cédula AA DD MM		Estado civil	
Dirección residencia				Ciudad/Municipio		Departamento	
Correo electrónico				N° teléfono		N° celular	
Vivienda		Estrato					
Personas a cargo (incluido el solicitante)		Adultos		Menores de 18 años			

Información laboral

Entidad				Cargo/actividad			
Dirección				Ciudad			
Fecha de ingreso		DD		AA		Salarios mínimos que devenga	
Tipo de contrato				Administra recursos públicos		SI ☐ NO ☐	
Ocupación				Nivel de estudios			

Datos del cónyuge o compañero (a) permanente del solicitante

Tipo de identificación		N° de identificación					
NOMBRES Y APELLIDOS							
Género M ☐ F ☐		Dirección residencia		Ciudad/Municipio		Departamento	
Correo electrónico				N° teléfono		N° celular	

Información laboral del cónyuge o compañero (a) permanente del solicitante

Entidad				Cargo/actividad					
Dirección				Ciudad					
Fecha de ingreso		DD		MM		AA		Salarios mínimos que devenga	

Cuota de ahorro	\$	Cuota de afiliación	\$	Cuota seguro funerario	\$
-----------------	----	---------------------	----	------------------------	----

Designación de beneficiarios

La devolución de los aportes se hará de acuerdo al orden sucesoral contemplado en el Código Civil Colombiano, Artículo 1040 y 1045.

Autorización consulta y reporte a centrales de riesgo.

Autorizo de manera permanente, expresa e irrevocable a (Fontradess), a: I) Reportar, divulgar y procesar, ante las Centrales de Información Financiera y de Entidades Financieras y/o cualquier entidad, en Colombia o en el exterior, que administre bases de datos con fines análogos a los de ésta última, toda información relacionada con las obligaciones que he contraído con (Fontradess) y específicamente el incumplimiento y/o mora de las obligaciones contraídas. II) Solicitar y consultar, con fines estadísticos de control, de supervisión y de información comercial, toda mi información financiera y comercial, en general y especialmente la información relativa al incumplimiento y/o mora de obligaciones que se encuentre disponible en la y/o cualquier otra base de datos de la misma naturaleza en Colombia o en el exterior. III) Consultar y verificar con terceros toda la información que he suministrado a (Fontradess), lo cual incluye, sin limitarse a: referencias comerciales, personales y laborales, información financiera y derechos reales.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgo podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable.

Declaración voluntaria de origen de fondos

De conformidad con el Decreto 663 de 1993, la circula externa N°007 expedida por la Superintendencia Bancaria, Ley 195 de 1995 y la Ley 599 de 2000 declaro. I) Que el origen de los dineros depositados en mis cuenta y demás operaciones que tramito a través de (Fontradess) provienen de las fuentes señaladas en la sección (Actividad económica) anterior del presente documento. II) Que los recursos entregados o utilizados en las operaciones con (Fontradess) no provienen de ninguna actividad ilícita de conformidad con la Ley colombiana. III) Que me obligo a no permitir que terceros efectúen depósitos a mis cuentas y demás productos contratados con (Fontradess) con fondos o recursos provenientes directa o indirectamente de actividades ilícitas de conformidad con las leyes y demás normas vigentes. IV) Que me obligo a no efectuar transacciones destinadas a actividades ilícitas o a favor de personales relacionadas con las mismas. V) Que eximo a (Fontradess) de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado y que cualquier falsedad, inexactitud o error en la información suministrada dará derecho a (Fontradess) a terminar unilateralmente, y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad. VI) Que autorizo expresamente a (Fontradess) a dar por terminados unilateralmente y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad en caso de mi incumplimiento a cualquiera de mis obligaciones de conformidad con este documento, así mismo y como consecuencia de la terminación unilateral anteriormente señalada autorizo a (Fontradess) a saldar cualquier depósito, cuenta y/o cualquier otro producto contratado. VII) Que informaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración. VIII) Que mi ocupación económica no es o no se relaciona con la actividad profesional de compra o venta de divisas y que el origen de mis recursos proviene del desarrollo conforme a lo señalado en la sección "Actividad Económica) del presente formulario. IX) Que toda la información aquí registrada es cierta.

Imprima y firme o firme digitalmente en adobe reader

C.C. N°

Huella dactilar