



Restableceremos su ilusión

CoviCredit Distribución

CoviFactura y CoviCheque Distribución

Fecha	DD	MM	AAAA

Ciudad

Cupo Solicitado
\$

Información del Afiliado

Afiliado		Ciudad	
Persona Encargada		Teléfono	
E-mail		Código / Contrato	

Información General del Cliente

Nombre o Razón Social						No. IDENTIFICACION	Dv
Dirección							
Teléfono	Fax		E-mail				
Contacto				Ciudad	Departamento		
Representante Legal					C.C.		
Tipo de Documento	C.C	C.E	Pasaporte.	No.	fecha de expedición	(DD / MM / AAAA)	Expedida en
Actividad Económica				Ciu	Ventas Promedio Mes		\$
Local	Propio		Arrendado	Arrendador		Teléfono	
Bienes Raíces							
Clase de Propiedad	Ciudad	Valor Comercial		Hipoteca	Si	No	Valor Hipoteca
		\$		Entidad			\$
Vehículos							
Marca y Modelo	Placa	Valor Comercial		Prenda	Si	No	Valor Prenda
		\$		Entidad			\$

Principales Proveedores

Nombre del Establecimiento	Ciudad	Teléfono	Cupo Aprobado	Plazo (mes)
			\$	
			\$	

Principales Clientes

Nombre del Establecimiento	Ciudad	Teléfono	Cupo Aprobado	Plazo (mes)

Principales Cuentas Bancarias

Entidad Financiera	Sucursal	Teléfono	Sobregiro Autorizado	Tipo
			\$	
			\$	

Autorización para consulta y reporte a las centrales de riesgo

Identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ actuando en nombre y representación de _____ titular de la información, de manera libre y voluntaria, autorizo de forma expresa, irrevocable y suficiente a COVINOC S.A., y/o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, para que con ocasión de los productos, bienes y servicios y en general cualquier tipo de obligación contraída hasta la fecha o que se contraiga en adelante, pueda consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo y a cualquier entidad que maneje Bancos de Datos, toda la información de contenido comercial, crediticio, financiero, de servicios y la proveniente de terceros países, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les dé origen), con la finalidad de calcular el riesgo crediticio y/o crediticio y/o financiero, acceder y/o tramitar y/o ejecutar operaciones comerciales y/o estadísticas, o para la celebración de un contrato. Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente Autorización y, acepto la finalidad en ella descrita y las consecuencias y alcances que se derivan de la misma. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos señaladas, corresponderán a lo determinado por la ley. La presente autorización estará vigente por el tiempo que subsista la relación comercial entre las partes y/o exista obligación insoluta a mi cargo.

_____ Firma, Nombre y Documento de Identificación

Información Documentos Requeridos

Persona Natural Independiente:	Persona Júridica:
1. Copia del documento de identificación.	1. Cámara de Comercio no Mayor a 60 Días.
2. Certificados de Ingresos Vigentes.	2. Estados Financieros dos Últimos Años Completos y Parcial.
3. Declaración de Renta Último Periodo Fiscal.	3. Declaración de Renta Último Periodo Fiscal.
4. Tres Últimos Extractos Bancarios.	4. Tres Últimos Extractos Bancarios.