

**COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO METODISTA  
SOLICITUD DE MITIGACION DE DEUDA**

<b>SOLICITUD DE MITIGACION DE DEUDA EN PRESTAMOS DE CONSUMO</b>		
	<b>DEUDOR</b>	<b>DEUDOR</b>
Nombre Completo:		
Número de Cuenta o Préstamo		
Dirección Residencial:		
Dirección Postal:		
Número de Teléfono o Celular		
Número de Teléfono Alterno		
Correo Electrónico		
<b>CIRCUNSTANCIAS QUE IMPOSIBILITAN EL PAGO DEL PRESTAMO</b>		
Mis circunstancias económicas cambiaron o cambiarán adversamente por razón de:	<input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Divorcio <input type="checkbox"/> Fallecimiento (de uno de los deudores)	<input type="checkbox"/> Reducción de ingresos/Aumento de gastos <input type="checkbox"/> Desempleo <input type="checkbox"/> Otros (explicar al dorso)
Evidencia suministrada	<input type="checkbox"/> Talonarios <input type="checkbox"/> Certificación de Empleo <input type="checkbox"/> Certificación de Cesantía <input type="checkbox"/> Planillas	<input type="checkbox"/> Certificación médica <input type="checkbox"/> Sentencia de divorcio <input type="checkbox"/> Acta de defunción <input type="checkbox"/> Otra (explicar al dorso)
Es mi interés:	<input type="checkbox"/> Moratoria <input type="checkbox"/> Plan de Pago	<input type="checkbox"/> Diferimiento <input type="checkbox"/> Refinanciamiento
Por dicha(s) circunstancia(s), deseo ser considerado para una alternativa de mitigación.		
_____	_____	
Fecha de Radicación	Firma	
_____	_____	
Fecha de Radicación	Firma	
<b>AVISO IMPORTANTE:</b>		
El deudor tendrá ____ días para entregar los documentos requeridos a la Cooperativa, contados a partir de presentada la solicitud.		
La solicitud deberá ser enviada por correo electrónico, correo certificado con acuse de recibo o entregado personalmente y ponchado como recibido en el Departamento de Cobros de la		

Cooperativa.	
<b>OBSERVACIONES ADICIONALES DEL DEUDOR</b>	
_____	_____
FECHA	FIRMA DEL DEUDOR
_____	_____
FECHA	FIRMA DEL DEUDOR
<p>Toda solicitud será evaluada a base de la evidencia suministrada y bajo igualdad de oportunidad en el crédito, libre de todo trato dispar o discriminatorio.</p>	
<b>COMENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE COBROS</b>	
<b>APROBACION O DENEGATORIA</b>	
<b>Tipo de Mitigación Aprobada:</b> <input type="checkbox"/> Moratoria <input type="checkbox"/> Plan de Pago <input type="checkbox"/> Diferimiento <input type="checkbox"/> Refinanciamiento	
<b>Términos de la Mitigación:</b> APR _____ Plazos _____ Pago _____	
<input type="checkbox"/> <b>Solicitud Incompleta:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Solicitud Denegada: Razones para Denegatoria:</b>	
<b>Oficial Evaluador:</b>	
<b>FECHA:</b>	<b>FIRMA:</b>

