

INFORMACIÓN CODEUDOR

INFORMACIÓN GENERAL	NOMBRE COMPLETO (Primer apellido, Segundo apellido de casada, Nombre)					C.C.		DE	
	FECHA NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	PERS.A CARGO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		CIUDAD	CELULAR	
	PROFESIÓN O ACTIVIDAD			DEPENDENCIA DONDE TRABAJA				TIEMPO DE SERVICIO	
	CARGO			DIRECCIÓN LABORAL				CELULAR	

INGRESOS Y GASTOS	INGRESO MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS		ARRENDAMIENTO O CUOTA VIVIENDA		\$	
	SUELDOS/ INGRESOS ACT. PRINCIPAL		\$	GASTOS DE SOSTENIMIENTO		\$
	OTROS INGRESOS		\$	PAGO DEUDAS		\$
	TOTAL DE INGRESOS		\$	TOTAL		
	DESCRIBA LOS OTROS INGRESOS					

DEUDOR Y CODEUDOR VÍNCULOS COMFAHUILA	TIENE O HA TENIDO CRÉDITOS CON COMFAHUILA		VALOR PRESTAMO	LINEA	VIGENCIA	FECHA DE AFILIAC. COMFAHUILA
	SI _____ NO _____					
	ES ACTUALMENTE CODEUDOR EN UNO O MAS CRÉDITOS COMFAHUILA SI _____ NO _____		NOMBRE DEUDOR			VIGENTES SI _____ NO _____

CERTIFICACIÓN	DOCUMENTOS ANEXOS: DESPRENDIBLE DE PAGO-FOTOCOPIA CEDULA
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES EXACTA Y AUTORIZO A COMFAHUILA PARA QUE VERIFIQUE POR EL MEDIO QUE ESTIME CONVENIENTE INCLUYENDO LA CENTRAL DE RIESGOS.	_____ FIRMA

INFORMACIÓN CODEUDOR

INFORMACIÓN GENERAL	NOMBRE COMPLETO (Primer apellido, Segundo apellido de casada, Nombre)					C.C.		DE	
	FECHA NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	PERS.A CARGO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		CIUDAD	CELULAR	
	PROFESIÓN O ACTIVIDAD			DEPENDENCIA DONDE TRABAJA				TIEMPO DE SERVICIO	
	CARGO			DIRECCIÓN LABORAL				CELULAR	

INGRESOS Y GASTOS	INGRESO MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS		ARRENDAMIENTO O CUOTA VIVIENDA		\$	
	SUELDOS/ INGRESOS ACT. PRINCIPAL		\$	GASTOS DE SOSTENIMIENTO		\$
	OTROS INGRESOS		\$	PAGO DEUDAS		\$
	TOTAL DE INGRESOS		\$	TOTAL		
	DESCRIBA LOS OTROS INGRESOS					

DEUDOR Y CODEUDOR VÍNCULOS COMFAHUILA	TIENE O HA TENIDO CRÉDITOS CON COMFAHUILA		VALOR PRESTAMO	LINEA	VIGENCIA	FECHA DE AFILIAC. COMFAHUILA
	SI _____ NO _____					
	ES ACTUALMENTE CODEUDOR EN UNO O MAS CRÉDITOS COMFAHUILA SI _____ NO _____		NOMBRE DEUDOR			VIGENTES SI _____ NO _____

CERTIFICACIÓN	DOCUMENTOS ANEXOS: DESPRENDIBLE DE PAGO-FOTOCOPIA CEDULA
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES EXACTA Y AUTORIZO A COMFAHUILA PARA QUE VERIFIQUE POR EL MEDIO QUE ESTIME CONVENIENTE INCLUYENDO LA CENTRAL DE RIESGOS.	_____ FIRMA