**RECOMENDACIONES**

1. Antes de servir como codeudor investigue las condiciones del crédito y la trayectoria comercial y la responsabilidad de la persona a la cual le va a prestar su nombre.   
  
2. No firme jamás pagarés, letras o documentos en blanco y no sirva de codeudor a más de una persona. Sírvale sólo a personas de absoluta confianza.

En constancia firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DEUDOR CODEUDOR

**AUTORIZACION PARA REPORTE Y CONSULTA DE ANTECEDENTES COMERCIALES Y CREDITO**

Yo, el abajo firmante, portador de la cédula contenida en esta solicitud, expresamente autorizo a COOPERATIVA MULTIACTIVA MILITAR MONSERRATE identificada con NIT 860080621-6 o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a las centrales de información de riesgo, toda la información referente a mi comportamiento comercial.

Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

Igualmente expresamente autorizo a COOPERATIVA MULTIACTIVA MILITAR MONSERRATE identificada con NIT 860080621-6 directamente y/o a través de las financieras que ofrece para el estudio de crédito, para que obtenga de cualquier fuente de información, referencias relativas a mi persona, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mis cuenta de ahorro, corriente, tarjeta de crédito, y en general todo lo relativo al cumplimiento de mis obligaciones.

Autorizo a COOPERATIVA MULTIACTIVA MILITAR MONSERRATE identificada con NIT 860080621-6 y/o a las financieras presentadas para el otorgamiento de crédito, para comprobar e investigar mí experiencia crediticia en mí calidad de solicitante y no constituye una respuesta a oferta alguna. Entendiendo que la presentación de esta autorización no implica la aprobación al crédito solicitado.

Así mismo garantizamos el cumplimiento de la Ley de Habeas Data y de la Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012 y 1377 de 2013)

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Nombre Cliente:**

**Documento de Identidad**

**AVISO DE PRIVACIDAD**

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

Cooperativa Multiactiva Militar Monserrate, con NIT 860080621-6, le informa lo siguiente: conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 del 2013, ley de Habeas Data, usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar su información personal, suministrada y registrada en nuestra base de datos.

Dando cumplimiento a la Ley mencionada anteriormente, solicito su autorización para que, utilizando cualquiera de los medios existentes, permita darle tratamiento a dicha información.

Como responsable del tratamiento de su información, ella ha sido almacenada, bajo técnicas administrativas y humanas necesarias para la seguridad, evitando adulteración, perdidas, consultas uso o acceso no autorizado o fraudulento, garantizando así, privacidad y confidencialidad por parte del personal encargado de su tratamiento.

La Cooperativa Multiactiva Militar Monserrate el tratamiento que dará a la información es para fines comerciales, de publicidad y promociones sobre el producto adquirido, estado de pago de sus cuotas de crédito y aportes cooperativos, actualización, rectificación y supresión de datos personales, cuando haya lugar a ello.

Adicionalmente, estamos en disposición de atenderlo y proporcionarle nuestra política de privacidad, cuando lo requiera, en la sede calle 109 No 14B 60 oficina 502 en Bogotá D.C, días hábiles en el horario de 8:00am a 4:00 pm. Jornada continúa o vía correo electrónico [coomilmon@cable.net.co](mailto:coomilmon@cable.net.co).

Entendido lo anterior, autoriza el tratamiento de su información: SI ( ) NO ( )

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombres y apellidos del asociado

C.C. No.

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.