

FECHA	CIUDAD	HORARIO PDS			
1. DATOS PERSONALES					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE			
<input type="checkbox"/> ASALARIADO	<input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE	<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE	<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO	<input type="checkbox"/> AMA DE CASA
<input type="checkbox"/> C.C	NUMERO DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	
<input type="checkbox"/> C.E			LUGAR DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE NACIMIENTO	
<input type="checkbox"/> OTRO					
NACIONALIDAD	OCUPACIÓN/OFICIO			PROFESIÓN	
DIRECCIÓN PDS	BARRIO PDS			TELÉFONO/CELULAR PDS	
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO RESIDENCIA			TELÉFONO/CELULAR RESIDENCIA	
2. DATOS PERSONA JURIDICA					
RAZÓN SOCIAL			NIT.		
RL: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		
<input type="checkbox"/> C.C	NUMERO DOCUMENTO		LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		
<input type="checkbox"/> C.E					
<input type="checkbox"/> OTRO					
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL		CIUDAD		TELÉFONO / CELULAR	
DIRECCIÓN SUCURSAL O AGENCIA		CIUDAD		TELÉFONO / CELULAR	
3. INFORMACIÓN FINANCIERA					
INGRESOS ANUALES \$	EGRESOS ANUALES \$	ACTIVOS \$	PASIVOS \$		
4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES					
¿REALIZAR TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> IMPORTACIONES	<input type="checkbox"/> EXPORTACIONES
				<input type="checkbox"/> PRESTAMOS EN MONEDA EXTRANJERA	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA
					<input type="checkbox"/> OTROS. CUAL?
OTROS. CUAL?	PAÍS		CIUDAD		MONEDA
5. REFERENCIAS					
PERSONALES	NOMBRE COMPLETO		DIRECCIÓN		TELEFONO/CELULAR
	NOMBRE COMPLETO		DIRECCIÓN		TELEFONO/CELULAR
COMERCIAL	NOMBRE COMPLETO		DIRECCIÓN		TELEFONO/CELULAR
6. DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA DE RIESGOS					
Declaro expresamente que:					
1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal Colombiano.					
2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.					
7. AUTORIZACIONES					
a) Consultar en cualquier tiempo en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer nuestro desempeño como deudores, nuestra capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de conceder un nuevo crédito. b) La anterior autorización no permite a MAXISERVICIOS JM S.A.S y a las centrales de información de riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes a Primero; evaluar los riesgos de concederme un crédito, Segundo; verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales, legales y Tercero; elaborar estadísticas y derivar mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones. c) Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que se ha suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.					
8. DOCUMENTOS REQUERIDOS					
CONSIDERACIONES GENERALES					
1. EN TODOS LOS CASOS ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (PARA PERSONAS JURIDICAS SE DEBE ADJUNTAR EL DEL REPRESENTANTE LEGAL)					
PERSONA NATURAL Y JURIDICA			PERSONA JURIDICA		
1. Fotos actuales del local 1 interna y 1 fachada			3. Declaraciones de renta		
2. Rut y cámara de comercio no mayor a 60 días			4. Balance general y estados financieros		
9. FIRMA Y HUELLA					

FIRMA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

CEDULA: _____



HUELLA