



MUEBLES Y ELECTRODOMÉSTICOS

## SOLICITUD DE VENTA A PLAZOS N° 1 -

Autoriza expresamente a Almacén Navarro Ospina para que la información suministrada en el presente documento que tiene de carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada y verificada con terceras personas incluyendo los bancos de datos. Igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales.

PUNTO DE VENTA		
FECHA		
Día	Mes	Año

COMPRADOR	PROCRÉDITO	CIFIN	CODEUDOR	PROCRÉDITO	CIFIN
PUNTAJE:			PUNTAJE:		
CUPO MÁXIMO:			CUPO MÁXIMO:		
Apellidos y Nombres			Apellidos y nombres		
Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	
Dirección Residencia			Dirección Residencia		
Barrio	Tel: Fijo y celular		Barrio	Tel: Fijo y celular	
Tipo de Contrato	Ama de Casa <input type="checkbox"/>	Desempleado <input type="checkbox"/>	Empleado X Horas <input type="checkbox"/>	Tipo de Contrato	Ama de Casa <input type="checkbox"/>
	Empleado Término Fijo <input type="checkbox"/>	Empleado Término Indefinido <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>		Empleado Término Fijo <input type="checkbox"/>
	Pensionado <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>			Pensionado <input type="checkbox"/>
					Independiente <input type="checkbox"/>
Trabaja en	Sueldo \$		Trabaja en	Sueldo \$	
Cargo	Tiempo	Tel:	Cargo	Tiempo	Tel:
Personas a Cargo	Correo Electrónico		Personas a Cargo	Correo Electrónico	
Nombre Conyuge			Nombre Conyuge		
Trabaja en	Sueldo:		Trabaja en	Sueldo:	
Vive en	Casa propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	Con los padres <input type="checkbox"/>	Vive en	Casa propia <input type="checkbox"/>
					Arrendada <input type="checkbox"/>
					Con los padres <input type="checkbox"/>
Nombre Arrendador	Tel:		Nombre Arrendador	Tel:	
Otras Propiedades	Otros ingresos \$		Otras Propiedades	Otros ingresos \$	
Ingresos:			Ingresos:		
Grupo Familiar			Grupo Familiar		
Ref. Familiares	Tel:	Tipo Relación:	Ref. Familiares	Tel:	Tipo Relación:
Ref. Familiares	Tel:	Tipo Relación:	Ref. Familiares	Tel:	Tipo Relación:
Ref. Personales	Tel:	Tipo Relación:	Ref. Personales	Tel:	Tipo Relación:
Ref. Personales	Tel:	Tipo Relación:	Ref. Personales	Tel:	Tipo Relación:
Ref. Comerciales	Tel:	Máximo Cancelado:	Ref. Comerciales	Tel:	Máximo Cancelado:
Ref. Comerciales	Tel:	Máximo Cancelado:	Ref. Comerciales	Tel:	Máximo Cancelado:
Dirección envío de Mercancía					
<b>HA TENIDO CUENTA EN NAVARRO OSPINA</b>					
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Vr. Venta a plazos \$	Cuota \$		Vr. Venta a plazos \$	Cuota \$	
Fecha	Valor	Pagó Bien <input type="checkbox"/> Mora <input type="checkbox"/> Días: ___	Comportamiento de pago	Plazo	Cuota
Fecha	Valor	Pagó Bien <input type="checkbox"/> Mora <input type="checkbox"/> Días: ___	Comportamiento de pago	Plazo	Cuota
Fecha	Valor	Pagó Bien <input type="checkbox"/> Mora <input type="checkbox"/> Días: ___	Comportamiento de pago	Plazo	Cuota
Fecha	Valor	Pagó Bien <input type="checkbox"/> Mora <input type="checkbox"/> Días: ___	Comportamiento de pago	Plazo	Cuota
<b>ARTÍCULO</b>	<b>MARCA</b>	<b>REFERENCIA</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>PRECIO</b>	
CUOTA INICIAL \$	Cuota No.	Valor Cuota \$		TOTAL VENTA A PLAZOS \$	
VENDEDOR	ESTUDIADA POR	APROBADA POR			
OBSERVACIONES:					
FIRMA COMPRADOR C.C. No. _____			FIRMA CODEUDOR C.C. No. _____		