

| | | | | |
|--|-------|----|----|------|
| Ciudad | Fecha | dd | mm | aaaa |
| Señores CULTURAL ANDINO S.C. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN Ciudad | | | | |

REFERENCIA: SOLICITUD DE ADMISIÓN A PARTIR DE LA FECHA

Declaro que el nombre y documento de identificación, que uso en todos mis actos públicos y privados, es el diligenciado en este formato de ingreso de igual forma, que todos los datos a continuación son actuales y veraces así: manifiesto que conozco los estatutos y reglamentos que rigen a **CULTURAL ANDINO S.C.** y me acojo a ellos.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | | | | |
|---|--|-------------------------|----|---------------------|---|
| Primer apellido | | Segundo apellido | | Nombres | |
| Tipo de documento <input type="radio"/> R.C. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> P.P. | | Numero de Documento | | Lugar de expedición | |
| Fecha de expedición | | dd | mm | aaaa | Estado civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo |
| Fecha de Nacimiento | | dd | mm | aaaa | Lugar de nacimiento |
| Tipo de vivienda <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar | | Dirección de residencia | | | |
| Departamento | | Municipio | | Teléfono fijo | |
| Teléfono móvil | | Correo electrónico | | | |

REFERENCIAS - VERIFICABLES

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------------|------------|-----------|-----------|
| FAMILIAR (no viven con usted) | Nombres y apellidos | Parentesco | Dirección | Teléfonos |
| PERSONAL (no viven con usted) | Nombres y apellidos | Parentesco | Dirección | Teléfonos |


BENEFICIARIOS

| | | | |
|---------------------|------------|-----------|-----------|
| Nombres y apellidos | Parentesco | Dirección | Teléfonos |
| Nombres y apellidos | Parentesco | Dirección | Teléfonos |

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

Autorizo de manera expresa e irrevocable a **CULTURAL ANDINO S.C.**, a quien represente sus derechos o a sus sucesores a cualquier título a: 1. Reportar, procesar, solicitar y divulgar a cualquier operadora de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y provenientes de terceros países, toda la información referente a mi comportamiento como asociado a **CULTURAL ANDINO S.C.**, de conformidad con los reglamentos a los cuales se sujetan las entidades antes mencionadas y la normatividad vigente sobre bases de datos. 2. Consulta ante cualquier operador de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y provenientes de terceros países mi endeudamiento directo o indirecto con las entidades financieras del país, así como la información disponible sobre el cumplimiento o manejo dado a mis compromisos y obligaciones con dicho sector. 3. Conservar, tanto en **CULTURAL ANDINO S.C.**, en quien represente sus derechos o en sus sucesores a cualquier título como en los operadores de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y provenientes de terceros países, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en las disposiciones legales e en sus reglamentos, la información indicada en el numeral (1) y (2) anteriores. 4. Suministrar a cualquier operador bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y provenientes de terceros países información relativa a mi solvencia de crédito, así como los datos atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado, o que conste en registros públicos, bases de datos públicos o documentos públicos. 5. Declaro que conozco y acepto que los reportes negativos que **CULTURAL ANDINO S.C.**, realice a cualquier operador de bases de datos, información financiera, crediticia, comercial, de servicios y provenientes de terceros países puede generar consecuencias negativas en mi acceso al crédito y demás servicios financieros, así como conozco el derecho que me asiste de solicitar la rectificación y actualización de la información. Cuando esta no correspondiera con la realidad crediticia, sin que tal derecho implique revocatoria alguna de las autorizaciones que se confirman a **CULTURAL ANDINO S.C.**,

Firma del Asociado



| | |
|---------------|--|
| Nombre | |
| No. Documento | |


 Consejo de Administración de **CULTURAL ANDINO S.C.**, certifica que el señor en mención, le fue aceptada la admisión mediante acta No.

De la fecha dd mm aaaa

Miembro del Consejo de Administración