



Dann Regional
Compañía de Financiamiento Comercial S.A.

NIT. 811007729-4

MEDELLÍN

OFICINA PRINCIPAL: Cra. 43A #7-50a piso 4 oficina 404
Centro Empresarial Dann Tel.: 354 79 00 Fax: 266 88 77
D/IEDO: Cra. 43A #6-Sur 15 C.C. Oviedo Local 105 TEL: 312 32 34
LUGARES: Circular 73A #34A-96 Local 103 TEL: 411 28 82

BOGOTÁ NORTE

Av. 15 # 103 - 60 Hotel Dann Carlton
Local 1 Tel.: 236 3876 Fax: 600 54 80

BOGOTÁ SALITRE

Av. El Dorado # 68C - 51 local 106 Ed. Torre Central
Tel.: 427 37 37 Fax: 427 33 54

CALI

Calle 64 Norte # 58 146 local 105C Centroempresa
Tel.: 665 83 16 Fax: 665 83 25

DEFENSOR DEL CLIENTE

José Luis Arango
Calle 9 # 43a - 93 local 210 Multicentro Aliadas
Tel.: 444 25 50 E-mail: joseluisarango@une.net.co

www.dannregional.com.co e-mail: cfc@dannregional.com.co

SOLICITUD DE VINCULACION

PERSONA NATURAL

Fecha:

Año Mes Día

PRODUCTO: **CDT** **BONO**

DOCUMENTO ANEXO

Fotocopia de la cédula.

1 INFORMACION PERSONAL

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE COMPLETO _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ SEXO **M** **F** ESTADO CIVIL ACTUAL Casado Separado Soltero Viudo Unión libre Religioso

C.C. C.E. No. _____ Año Mes Día _____
OTRO ¿Cuál? _____ Fecha de nacimiento _____

Expedida en _____ Fecha expedición _____

SI ES MENOR DE EDAD

Nombre del Apoderado _____ No. Identificación _____ Dirección _____ Teléfono _____ Lugar y Fecha Nacimiento _____ Ocupación _____

GRADO DE ESCOLARIDAD: Primaria Bachiller Tecnólogo Universitario Posgrado

Título _____ Establecimiento _____

Dirección Residencia Actual _____ Barrio _____ Ciudad _____

Departamento _____ Tel Residencia _____ Celular _____ correo electrónico _____

2 INFORMACION SOBRE EL REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE COMPLETO _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.E. C.C. No. _____ Expedida en _____ Fecha de Expedición _____

SEXO: **M** **F** ESTADO CIVIL ACTUAL Casado Separado Unión libre Soltero Viudo

Lugar de nacimiento _____ A _____ M _____ D _____

Dirección _____ Ciudad _____ Teléfono _____

3 ACTIVIDAD ECONOMICA

Empleado Ama de casa Transporte Rentista de capital Construcción Otra

Empleado Socio Estudiante Ganadero Servicios Financieros Industrial

Independiente Pensionado Agricultor Comercial Servicios

Si es independiente, describir actividad económica _____

Nombre de Empresa o Negocio _____ Antigüedad _____

Dirección de la Empresa _____ Barrio _____ Ciudad _____ Teléfono _____ Fax _____

4 ENVIO CORRESPONDENCIA

Dirección Residencia Oficina Otra _____ Ciudad _____

5 INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Solicitante	Cónyuge	Solicitante	Cónyuge
+ Salario	_____	+ Gastos familiares	_____
- Deducciones	_____	+ Préstamos / Créditos	_____
= Salario Neto	_____	+ Arrendamientos	_____
+ Ingresos por honorarios	_____	+ Educación	_____
+ Ingresos por transporte	_____	+ Otros	_____
+ Ingresos por comisiones	_____		_____
+ Otros ingresos	_____		_____
TOTAL DE INGRESOS	_____	TOTAL DE EGRESOS	_____
TOTAL ACTIVOS _____ - TOTAL PASIVOS _____ = TOTAL PATRIMONIO _____			
Total Ingresos Mes \$ _____	Total Egresos Mes \$ _____	Total Activos \$ _____	Total Pasivos \$ _____

Detalle de otros ingresos o ingresos no operativos a los originados en actividades diferentes a la principal _____

6 DATOS DE OPERACIONES MONEDA EXTRANJERA

Transacciones en moneda extranjera Efectúa transacciones en moneda extranjera? SÍ NO Corresponde a: Importaciones Exportaciones Inversiones Préstamos en moneda extranjera Pago de servicios Otros

Cuentas ¿Posee cuentas en el exterior? SÍ NO Nombre del Banco: _____ Moneda: _____

Ciudad: _____ País: _____ Cta. No. (s): _____

7 REFERENCIAS

PERSONAL:	Nombre	Dirección	Barrio	Ciudad	Teléfono	
	_____	_____	_____	_____	_____	
FAMILIAR:	Nombre	Dirección	Barrio	Ciudad	Teléfono	Parentesco
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
FINANCIERAS:	Entidad	# de cuenta	Producto	Dirección	Teléfono	
Si no ha tenido relación con este sector, hacer constar expresamente.	_____	_____	_____	_____	_____	
COMERCIALES:	Nombre del establecimiento	Teléfonos				
Si no ha tenido relación comercial alguna, hacer constar expresamente.	_____	_____				

8 DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Con el proposito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la C.E. 007/96 expedida por la Superintendencia Bancaria, artículos 102 a 105 del Estatuto Orgánica del Sistema Financiero (Dec. 663/93), Ley 190/95 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de CDT's y títulos valores. Realizo la siguiente declaración de origen de fondos a DANN REGIONAL S.A.

1. Los recursos que entregué en depósito provienen de las siguientes fuentes: _____

2. Declaro que los recursos que entregué no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.

3. No admitiré que terceros constituyan depósitos a mi nombre con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones distintas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

9 AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE

Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a DANN REGIONAL S.A. para obtener, consultar y reportar de las centrales de información de la Asociación Bancaria de Colombia, Datacrédito y de cualquier fuente y base de datos, la información y referencia relativas a mi documento de identificación, comportamiento crediticio, a mi comportamiento comercial y al producto de toda clase de operaciones que efectúe o haya efectuado con entidades del sector financiero y otros sectores, y que en general sirva de referencia para determinar el análisis del crédito solicitado. Esta autorización tendrá permanencia hasta que DANN REGIONAL S.A. o las centrales de información lo consideren necesario. Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y verificables.

Firma: _____ HUELLA _____
C.C. _____

Para uso exclusivo de DANN REGIONAL S.A.

Observaciones _____ Verificó _____ Año Mes Día _____