

N° Radicado

Fecha

## 1. Información del Asociado

Apellidos y Nombres (completos)		N° de identificación	Ciudad
Nombre de Dependencia o Sucursal	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico

## 2. Persona(s) Adicional(es)

Solicito cupo adicional para el inmueble \_\_\_\_\_ el cual me fue asignado para los días comprendidos entre  y  para la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente recuadro:

Tipo Documento de Identidad	N° de Identificación	Nombres y Apellidos Completos	Parentesco

## 3. Mascota(s) Adicional(s)

Solicito cupo adicional para el inmueble \_\_\_\_\_ el cual me fue asignado para los días comprendidos entre  y  para la(s) mascota(s) relacionada(s) en el siguiente recuadro:

Tipo de mascota	Raza	Tamaño (pequeño, mediano, grande)
<input type="radio"/> Canino <input type="radio"/> Felino		
<input type="radio"/> Canino <input type="radio"/> Felino		

## 4. Forma de Pago (Selecciona una sola forma de pago)

- Contado (Favor remitir soporte de pago)   
  Ahorro Ordinario   
  Ahorro Efectivo   
 Valor
- Crédito (Diligenciar solamente si la forma de pago es crédito)

Valor Solicitado \$	Modalidad del Crédito Turismo	Plazo: Montos inferiores a \$50.000 un mes, entre \$50.000 y \$100.000 dos meses y para montos superiores a \$100.000 hasta doce meses. Tasa: DTF+ 5.
------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Nota:** Adjuntar colilla de nómina, comprobante de pago de la pensión o certificado de ingresos según el tipo de asociado (Empleado - Pensionado - Ex empleado).

**Nota: 1.** Valida el cupo máximo de personas y/o mascotas adicionales para cada uno de los inmuebles **2.** La cuota por persona adicional es de \$110.000 (por estadía) y por mascota es de \$55.000 (por estadía). **3.** La aprobación del cupo adicional esta sujeta a las políticas de Febanc y el reglamento de cada coopropiedad. Si no le fue aprobada esta solicitud, favor abstenerse de llevar personas o mascotas adicionales.

\_\_\_\_\_  
Firma del Asociado

### Para Uso Exclusivo de Febanc

Fecha de Evaluación  No. de Personas Aprobadas \_\_\_\_\_ No. de Mascotas Aprobadas \_\_\_\_\_

Inmueble Vacacional Asignado \_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo.