

**GLOBAL DATOS NACIONALES S.A.**

Operación N°:

Fecha:

A. INFORMACION DEL PACIENTE

1. Nombres y Apellidos	2. Identificación: CC <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> No	3. Tel o Celular:	Parentesco con girador:
------------------------	---	-------------------	-------------------------

B. DATOS GENERALES PERSONA NATURAL

1. Nombres y Apellidos	2. Identificación: CC <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> No	de		3. Profesion u Oficio:
4. Tipo de Residencia: Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	5. Nombre de Arrendador:	6. Teléfono1:	7. Dirección de Residencia:	
8. Ciudad	9. Teléfono1:	10. Teléfono2:	11. Celular (es):	12. Ocupacion Independiente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Cual?
13. Empresa donde labora:	14. Dirección:	15. Teléfono1:	16. Teléfono2:	17. E-mail:
18. Tipo de Contrato: Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido: <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> cual?	19. Cargo u Oficio:	20. Antigüedad:	21. Salario	22. Otros Ingresos

C. DATOS GENERALES PERSONA JURIDICA

1. Razon Social				2. NIT:
3. Dirección	4. Ciudad	5. Teléfono:	6. Teléfax:	7. E-mail:
8. Nombres y Apellidos Representante Legal			9. Identificación: CC <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> No	de
10. Nombres y Apellidos Persona Autorizada para firmar los cheques			11. Identificación: CC <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> No	de

D. CUENTAS BANCARIAS

1. Banco	2. Sucursal:	3. Cuenta: CTE <input type="checkbox"/> Ah <input type="checkbox"/> No	4. Antigüedad:
5. Banco	6. Sucursal:	7. Cuenta: CTE <input type="checkbox"/> Ah <input type="checkbox"/> No	8. Antigüedad:

E. BIENES

1. Tipo de Inmueble Casa: <input type="checkbox"/> Apto: <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/>	2. Dirección:	3. Valor Comercial:
4. Hipoteca a Favor de:	5. Por Valor de:	
6. Vehiculo clase:	7. Marca:	8. Tipo:
9. Modelo	10. Placa	11. Valor Comercial
12. Reserva de dominio a favor de:		

F. REFERENCIAS

1. Familiar	2. Dirección	3. Teléfonos	4. Parentesco:
5. Personal	6. Dirección	7. Teléfonos	8. Profesión

G. RELACION DE CHEQUES A CONFIRMAR

1. Banco				No. Cuenta			
No	No. Cheque	Valor	Fecha de Consignación	No	No. Cheque	Valor	Fecha de Consignación
1				4			
2				5			
3				6			
Numero de Aprobacion				Operador			

H. PAGARE A LA ORDEN

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía como aparece en el presente formulario y firma, actuando en representación y como codeudor de la empresa _____; o como girador, declaro que debo y me obligo a pagar incondicional, solidaria e indivisiblemente el presente título valor pagaré a la orden de GLOBAL DATOS NACIONALES S.A. o a quien represente legítimamente sus derechos en esta ciudad y fecha de vencimiento indicados, la suma de \$ _____ (\$ _____) Mcte. Pagaderos en una única cuota por el valor total citado el día ____ del mes de _____ del año _____ expresamente declaro excusada la presentación para el pago, el aviso de rechazo y protesto. En caso de cobro judicial o extrajudicial, serán de mi cuenta los costos y gastos de la cobranza. Los derechos fiscales que cause este pagare serán de mi cargo. Autorizo al tenedor para dar por terminado el plazo de la obligación y cobrarla judicial y extrajudicialmente en el evento de que fueran embargados mis bienes o derechos o fuere sometido o solicitar el concurso de acreedores.

Igualmente pagaremos junto con el capital, o separadamente los intereses al máximo autorizados por la ley. Reconozca de antemano el derecho que asiste a GLOBAL DATOS NACIONALES S.A. de dar por extinguido e insustituible todos y cada uno de los plazos faltantes de las obligaciones a su favor y a mi cargo y por tanto de exigir el pago total e inmediato de dichas obligaciones, sus intereses y los gastos ocasionados por la cobranza, el presente pagare se suscribe en blanco, pero el acreedor esta autorizado de conformidad con el artículo 622 del código del comercio para llenar sin predivo aviso y en cualquier tiempo los espacios que figuran en blanco en el presente título valor, es decir, los relativos al nombre, cuantías y fechas, según las siguientes cláusulas:

a) LA CUANTIA SERA POR LA SUMA DE LOS CHEQUES QUE EL SUSCRITO FIRMANTE ADEUDE A GLOBAL DATOS NACIONALES S.A. y en especial por cheques que por cualquier razón no fueren pagados por el banco librado le fueren remitidos por los comerciantes afiliados al servicio de GLOBAL DATOS NACIONALES S.A. b) La fecha de vencimiento será la del día en que sea llenado el pagare, a sí será exigible inmediatamente y prestara mérito ejecutivo sin mas requisitos y requerimientos.

Autorizo irrevocablemente a (NOMBRE AFILIADO) _____ y a GLOBAL DATOS NACIONALES S.A. para obtener información y referencias relativas al manejo de cuentas corrientes, relaciones comerciales, comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago y obligaciones en general ante cualquier entidad bancaria o financiera o banco de datos publico o privado. De igual forma autorizo el reporte y registro de mi información de endeudamiento a los archivos de deudores llevados por cualquier entidad o banco de datos publico o privado en caso de incumplimiento, la inclusión en los archivos de deudores morosos o con referencia negativas llevadas por estas entidades. Exonero de toda responsabilidad a GLOBAL DATOS NACIONALES S.A. y a las entidades donde se registre esta información de los perjuicios que pueda sufrir como consecuencia de dicho registro. Declaro que he leído, entendido y aceptado el contenido de este formulario.

Para constancia se firma en _____ a los _____ (____) días del mes de _____ del año 200 _____

Firma: _____ C.C. _____

7. Yo _____ Funcionario de GLOBAL DATOS NACIONALES, certifico en nombre propio que la firma y huella tomados son las del solicitante.

Firma: