

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE GARANTÍAS Y SALDO A FAVOR



1. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

CÓDIGO DE REFERENCIA DEL CRÉDITO

(Corresponde al número de referencia que aparece en su recibo de pago)

2. DECLARACIÓN JURAMENTADA

Por medio del presente documento, declaro (amos) bajo la gravedad del juramento en los términos que consagra la ley, que yo, nosotros (as), identificados tal como aparece al pie de nuestra (s) firma (s), en mi (nuestra) calidad de beneficiario (a)/ Deudor (es) Solidario (s)/ Representante Legal/ Tercera Persona, soy (somos) la (s) persona (s) legitimada (s) para recibir el saldo a favor y/o documentos garantía del crédito en referencia, así mismo que la información suministrada en este documento es cierta y que no he (mos) solicitado con anterioridad la devolución de las mencionadas garantías y/o saldos a favor:

a. Beneficiario _____ o Deudor Solidario _____

Nombres y apellidos _____

Número de identificación _____ Fecha de expedición del documento de identificación _____

Firma _____

b. Tercero autorizado

Nombres y apellidos _____

Número de identificación _____ Firma _____

Nota: En caso de autorizar a un tercero, el formato deberá estar firmado tanto por el beneficiario ó deudor solidario que está otorgando la autorización como por el tercero autorizado.

3. INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN PARA EL ENVÍO DE LAS GARANTÍAS

Informo y certifico que la dirección para el envío de las garantías y para confirmar la entrega de dichos documentos es la siguiente: **(Por favor tenga en cuenta que estos documentos SOLO SE ENTREGARÁN PERSONALMENTE AL SOLICITANTE O TERCERO AUTORIZADO en la dirección registrada en este formulario - ESCRIBA DE MANERA CLARA):**

Dirección (1) _____ Dirección (2) _____

Ciudad (1) _____ Ciudad (2) _____

Teléfono fijo _____ Teléfono celular (1) _____

Teléfono celular (2) _____

Correo electrónico _____

4. INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA PARA LA DEVOLUCIÓN DE SALDOS A FAVOR EN CASO DE PRESENTARSE

Recuerde:

- La consignación de los recursos resultado del análisis de la obligación, se realizará directamente a la cuenta Bancaria autorizada por el Beneficiario o Deudor solidario o a cuenta Bancaria de persona debidamente autorizada mediante comunicación escrita.
- ICETEX sólo realizará consignaciones a cuentas registradas en Colombia.

Autorizo (amos) al ICETEX para que en caso de existir saldos a mi favor estos se abonen a la siguiente cuenta personal:

POR FAVOR ESCRIBA DE MANERA LEGIBLE LA INFORMACIÓN DE SU CUENTA PARA EVITAR RECHAZOS EN LA TRANSFERENCIA

(*) Si la cuenta bancaria pertenece al Banco BBVA indique los nueve (9) dígitos para la transferencia bancaria

Número de cuenta _____

Banco _____

Tipo de cuenta: Ahorros Corriente

Nombre del titular de la Cuenta _____

No. identificación del titular de la cuenta _____

(*) Si la cuenta bancaria pertenece al Banco ITAÚ indique la entidad originadora:

Banco Corpbanca Banco Helm Bank

(*) Certifico que la cuenta bancaria se encuentra activa y no es conjunta, así mismo certifico que el nombre del titular e identificación y el tipo de cuenta que se registran en este formato es la registrada en la entidad bancaria.

5. SALDOS A FAVOR EN CASO DE PRESENTARSE

Desisto del saldo a favor en caso de presentar un saldo inferior a \$10,000 SI NO

Autorizo al ICETEX a trasladar el Saldo a mi Favor, como Abono a Capital a la obligación con Código de Referencia No. _____