|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Señor:  **<NOMBRE ASOCIADO>**  Ciudad  Asunto: **INMOVILIZACIÓN y PRE-APROBACIÓN DE CRÉDITO COONFIVIVIENDA.**  Reciba un solidario saludo de parte de la Cooperativa COONFIE.  Nos complace informarle que de acuerdo a su solicitud el **PAF COONFIVIVIENDA** ha sido **INMOVILIZADO** desde el día de hoy de acuerdo a la siguiente información: | | | | | | | | | | |
|  | |  | | --- | | Número de Cuenta: | | | | |  | | --- | | **xxxxxxxxxx-xx** | | | | |  |  |
|  | |  | | --- | | Fecha de Apertura en Coonfie: | | | | |  | | --- | | **xx/xx/xxxx** | | | | |  |  |
|  | |  | | --- | | Fecha de Apertura entidad anterior: | | | | |  | | --- | | **xx/xx/xxxx** | | | | |  |  |
|  | |  | | --- | | Saldo Inmovilizado: | | | | |  | | --- | | **$0.00** | | | | |  |  |
|  | |  | | --- | | Saldo Promedio Últimos 6 meses: | | | | |  | | --- | | **$0** | | | | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | | --- | | Que de acuerdo a la información suministrada por el asociado, se ha pre- aprobado un cupo de crédito Coonfivivienda hasta por la suma de **$<VALOR NÚMEROS>** a un plazo de **<meses en números>**. Con cuotas fijas durante el tiempo de vigencia del crédito.  Esta pre- aprobación de crédito tendrá una vigencia de treinta (30) días a partir de la fecha del recibido de la presente comunicación. | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | | --- | | Esta certificación no constituye compromiso alguno en la aprobación del crédito que el titular llegare a solicitar a COONFIE, el cual se sujetará a un nuevo estudio de la solicitud de crédito, a las disposiciones que rige su actividad, así como a las demás condiciones, políticas y reglamentos internos establecidos por la Cooperativa.  Con la presente certificación el asociado se da por enterado que quedan restringidos los retiros de la cuenta arriba mencionada, desde la fecha de su postulación y mientras esta permanezca vigente. Artículo 31 del Decreto 2190 del 12 de junio de 2009.  Se expide a solicitud del interesado, con destino a: **AL INTERESADO**. | | | | | | | | | | |  |
|  |  | <Nombre Director o Subdirector> | |  | |  | |  |  |