

| INFORMACIÓN DEL CRÉDITO | | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---|
| LIBRE INVERSIÓN <input type="radio"/> | CONVENIOS <input type="radio"/> | EDUCACIÓN <input type="radio"/> | PLAZO FIJO <input type="radio"/> | SOBRE APORTE <input type="radio"/> |
| NO. CUENTA NÓMINA _____ | | BANCO _____ | | CTA. AHORROS <input type="radio"/> CTA. CORRIENTE <input type="radio"/> |
| VALOR SOLICITADO (en letras) _____ \$ (_____) CANCELA CRÉDITO ANTERIOR SI ___ NO ___ | | | | |
| PLAZO DE PAGO EN MESES _____ CUOTAS EXTRAS _____ SI ___ NO ___ No. DE PRIMAS _____ % PRIMA _____ | | | | |

| DATOS PERSONALES DEL DEUDOR | | |
|---|-------------------------------------|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____ | | No. DE CÉDULA _____ |
| EMPRESA EMPLEADORA _____ | | SUCURSAL U OFICINA _____ TEL: _____ |
| FECHA INGRESO A LA EMPRESA _____ | CARGO _____ | FECHA INGRESO CRUCIAL LTDA _____ |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA _____ TEL: _____ | | |
| CLASE DE CONTRATO FIJO <input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/> VOLUNTARIO <input type="radio"/> SUELDO BÁSICO _____ OTROS INGRESOS _____ | | |
| GARANTÍA OFRECIDA HIPOTECA <input type="radio"/> PRENDA <input type="radio"/> PAGARÉ <input type="radio"/> PERSONAL <input type="radio"/> E-MAIL _____ | | |
| POSEE VIVIENDA PROPIA SI ___ NO ___ DIRECCIÓN _____ | | No. DE CELULAR _____ |
| POSEE VEHÍCULO PROPIO SI ___ NO ___ PLACAS _____ | | MODELO _____ MARCA _____ |
| REFERENCIAS PERSONALES (2) _____ | | TEL: _____ y _____ TEL: _____ |
| REFERENCIAS COMERCIALES (2) _____ | | TEL: _____ y _____ TEL: _____ |
| REFERENCIAS BANCARIAS (2) _____ | | TEL: _____ y _____ TEL: _____ |
| CESANTÍAS EN LA EMPRESA \$ _____ | NOMBRE DEL FONDO DE CESANTÍAS _____ | MONTO DE CESANTÍAS EN EL FONDO DE CESANTÍAS \$ _____ |

| DATOS PERSONALES DEL DEUDOR SOLIDARIO | | |
|---|-------------------------------------|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____ | | No. DE CÉDULA _____ |
| EMPRESA EMPLEADORA _____ | | SUCURSAL U OFICINA _____ TEL: _____ |
| FECHA INGRESO A LA EMPRESA _____ | CARGO _____ | FECHA INGRESO CRUCIAL LTDA _____ |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA _____ TEL: _____ | | |
| CLASE DE CONTRATO FIJO <input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/> VOLUNTARIO <input type="radio"/> SUELDO BÁSICO _____ OTROS INGRESOS _____ | | |
| GARANTÍA OFRECIDA HIPOTECA <input type="radio"/> PRENDA <input type="radio"/> PAGARÉ <input type="radio"/> PERSONAL <input type="radio"/> E-MAIL _____ | | |
| POSEE VIVIENDA PROPIA SI ___ NO ___ DIRECCIÓN _____ | | No. DE CELULAR _____ |
| POSEE VEHÍCULO PROPIO SI ___ NO ___ PLACAS _____ | | MODELO _____ MARCA _____ |
| REFERENCIAS PERSONALES (2) _____ | | TEL: _____ y _____ TEL: _____ |
| REFERENCIAS COMERCIALES (2) _____ | | TEL: _____ y _____ TEL: _____ |
| REFERENCIAS BANCARIAS (2) _____ | | TEL: _____ y _____ TEL: _____ |
| CESANTÍAS EN LA EMPRESA \$ _____ | NOMBRE DEL FONDO DE CESANTÍAS _____ | MONTO DE CESANTÍAS EN EL FONDO DE CESANTÍAS \$ _____ |

| DATOS PERSONALES DEL DEUDOR SOLIDARIO | | |
|---|-------------------------------------|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____ | | No. DE CÉDULA _____ |
| EMPRESA EMPLEADORA _____ | | SUCURSAL U OFICINA _____ TEL: _____ |
| FECHA INGRESO A LA EMPRESA _____ | CARGO _____ | FECHA INGRESO CRUCIAL LTDA _____ |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA _____ TEL: _____ | | |
| CLASE DE CONTRATO FIJO <input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/> VOLUNTARIO <input type="radio"/> SUELDO BÁSICO _____ OTROS INGRESOS _____ | | |
| GARANTÍA OFRECIDA HIPOTECA <input type="radio"/> PRENDA <input type="radio"/> PAGARÉ <input type="radio"/> PERSONAL <input type="radio"/> E-MAIL _____ | | |
| POSEE VIVIENDA PROPIA SI ___ NO ___ DIRECCIÓN _____ | | No. DE CELULAR _____ |
| POSEE VEHÍCULO PROPIO SI ___ NO ___ PLACAS _____ | | MODELO _____ MARCA _____ |
| REFERENCIAS PERSONALES (2) _____ | | TEL: _____ y _____ TEL: _____ |
| REFERENCIAS COMERCIALES (2) _____ | | TEL: _____ y _____ TEL: _____ |
| REFERENCIAS BANCARIAS (2) _____ | | TEL: _____ y _____ TEL: _____ |
| CESANTÍAS EN LA EMPRESA \$ _____ | NOMBRE DEL FONDO DE CESANTÍAS _____ | MONTO DE CESANTÍAS EN EL FONDO DE CESANTÍAS \$ _____ |

EN CASO DE SER APROBADA ESTA SOLICITUD, PIGNORAMOS A FAVOR DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. EN GARANTÍA DE ESTE PRÉSTAMO Y DE CUALQUIER SUMA QUE ADEUDE EL MISMO, MI SUELDO, LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES, AUXILIO DE CESANTÍAS, SEGURO DE VIDA, PENSION DE JUBILACION, COMISIONES, SALARIO INTEGRAL, VACACIONES, AHORROS, APORTES, BIENES INMUEBLES Y VEHÍCULOS DE MI PROPIEDAD Y QUE SIRVAN COMO GARANTÍA DEL CRÉDITO, LOS CUALES NO PODRÁN SER VENDIDOS, HIPOTECADOS, AFECTADOS A VIVIENDA FAMILIAR, CONSTITUCIÓN A PATRIMONIO DE FAMILIA, NOS COMPROMETEMOS A INFORMAR CON ANTERIORIDAD A LA COOPERATIVA A FIN DE CAMBIAR LA GARANTÍA Y DEMÁS DERECHOS ECONÓMICOS DEPOSITADOS EN LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. EN CALIDAD DE ASOCIADO O CUALQUIER SUMA QUE PUEDA RECIBIR O RECIBAN MIS HEREDEROS DE LA EMPRESA A LA CUAL PRESTO MIS SERVICIOS. NOS COMPROMETEMOS PAGAR LA CUOTAS DE LOS CRÉDITOS A FAVOR DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. POR NÓMINA O EN SU DEFECTO POR CAJA O CONSIGNACIÓN DIRECTA EN LA CUENTA QUE ME INDIQUE LA COOPERATIVA. AUTORIZAMOS A LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. PARA QUE EXCLUSIVAMENTE CON FINES DE INFORMACIÓN COMERCIAL Y FINANCIERA, CONSULTE, REGISTRE, REPORTE Y CIRCULE DATOS EN LAS CENTRALES DE RIESGO Y DEMÁS FUENTES QUE DISPONGA LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. SOBRE TODAS LAS OPERACIONES FINANCIERAS Y CREDITICIAS QUE BAJO CUALQUIER MODALIDAD SE ME HUBIEREN OTORGADO O ME OTORGUEN EN EL FUTURO.

| | | |
|--------------------|------------------------------|------------------------------|
| FIRMA DEUDOR _____ | FIRMA DEUDOR SOLIDARIO _____ | FIRMA DEUDOR SOLIDARIO _____ |
| Nombre _____ | Nombre _____ | Nombre _____ |
| c.c. _____ | c.c. _____ | c.c. _____ |

| PARA DILIGENCIAR POR LA SECCIONAL DE NÓMINA DEL EMPLEADOR | | |
|---|------------------|------------------------------|
| SUELDO \$ _____ | A LA FECHA _____ | CAPACIDAD DE DESCUENTO _____ |
| FIRMA Y SELLO _____ | | |

| USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. COMITÉ DE CRÉDITO | | |
|---|------------------|------------------------------|
| AUTORIZADO _____ | A LA FECHA _____ | CAPACIDAD DE DESCUENTO _____ |
| FIRMA COMITÉ DE CRÉDITO _____ | | |



PAGARÉ No. _____

A LA ORDEN DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA

FECHA DE VENCIMIENTO: _____ VALOR: _____

Aprobado por Resolución DANCOOP-1588-AGOSTO 15/85

DILIGENCIAR ÚNICAMENTE LOS DATOS DEL RECUADRO, FIRMA DEL DEUDOR (ES) SOLIDARIO (S) Y MANCOMUNADO, LOS DEMÁS DATOS SERÁN DILIGENCIADOS POR LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. EN CASO DE AUTORIZACIÓN DEL CRÉDITO

Nosotros _____ y _____

Mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía No. _____ de _____ de _____ y No. _____ de _____

Respectivamente, por medio del presente PAGARÉ hacemos constar que nos obligamos a pagar solidaria, incondicional e indivisiblemente a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA o quien represente sus derechos, en sus oficinas o en el lugar que este señale, y de acuerdo, al plan de amortización que más adelante se determina, la suma de _____ \$ (_____), moneda legal colombiana, que de ella

hemos recibido a entera satisfacción a título de mutuo solidario con intereses a la tasa de _____ equivalente al _____ % EA y de acuerdo a las siguientes cláusulas: PRIMERA: Valor: La suma de _____ \$ (_____) la cual pagaremos solidariamente conforme a la cláusula segunda de este pagaré. SEGUNDA: Amortización: Nos obligamos a pagar el valor recibido de acuerdo al siguiente plan de amortización: la suma recibida en _____ cuotas mensuales, por valor de \$ _____ cada una, la primera la pagaremos el día _____ del mes _____ año _____ y así sucesivamente y sin interrupción cada mes, hasta completar las _____ cuotas. Las cuotas las pagaremos según la forma de pago establecida en el plan de pagos, el cual hace parte integral de este pagaré, por descuento directo de nómina o en su defecto por caja o consignación directa en la cuenta que me indique la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. TERCERA: Interés de Mora: Que en caso de mora pagaremos interés a razón de la tasa máxima legal vigente emitida por la autoridad competente y certificada por la Superintendencia Financiera para la mora a la fecha de su cobro sin perjuicio de los derechos y acciones de la entidad acreedora para recaudar la deuda judicial o extrajudicialmente. CUARTA: Costos: Son a cargo de los deudores los gastos y derechos fiscales que se ocasionen por el otorgamiento de este pagaré; igualmente en caso de cobro judicial o extrajudicial serán a su cargo de los costos y gastos de cobranza. QUINTA: Declaramos excusado el protesto de este pagaré para los efectos legales y para el cobro judicial del mismo en caso necesario y que nos sometemos a la jurisdicción de cualquier juez o tribunal de la República. SEXTA: Que renunciamos a favor del acreedor al derecho de nombrar depositario de bienes y a pedir que los bienes embargados se dividan en lotes para subasta pública SEPTIMA: Cláusula Aceleratoria: Autorizamos a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. o cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor para extinguir el plazo o plazos que se estipulen para el pago del crédito al cual se refiere este documento y exigir extrajudicial o judicialmente el pago inmediato de la totalidad del saldo insoluto o el valor de las cuotas vencidas independientemente de la fecha de su vencimiento, cómo también el de las obligaciones accesorias a que haya lugar, más los intereses y gastos de cobranza, incluyendo honorarios del abogado, si ocurriere uno o cualquiera de los siguientes eventos: a) Si hubiere mora en el pago de una o más cuotas del capital o de intereses del préstamo otorgado. b) Por la pérdida de calidad de asociado de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. o cualquier otro desvinculación laboral de la entidad que genera el vínculo de asociación, por el retiro voluntario de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. o por muerte de uno o cualquiera de los suscriptores de este pagaré. c) Por las causales previstas en el estatuto y Reglamento de Crédito de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. en el momento de la suscripción del pagaré y las cuales declaramos conocer expresamente el deudor y deudores solidarios y para los efectos de este título valor formarán parte integrante del mismo. d) En caso que el deudor sea demandado o nos sean embargados bienes por personas distintas a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. OCTAVA: Los suscritos deudores se comprometen solidariamente en los mismos términos que el deudor. Los deudores solidarios en virtud de la fianza solidaria que asume mediante este pagaré aceptan expresamente, que cuando respecto al deudor se presenten algunas causales de exigibilidad anticipada del plazo de la deuda que ella contrae, dicha causal opera automáticamente respecto de los deudores solidarios. En consecuencia no podrán oponerse al cobro que del pagaré haga el acreedor, cuando se verifique alguna causal de exigibilidad anticipada. Que la solidaridad de los deudores solidarios subsiste para todas las obligaciones derivadas de este pagaré aun en caso de prórroga o modificación de los términos de este instrumento ya se refieran a todos los obligados o solamente alguno de ellos. NOVENA: Autorización de descuentos: Que además de nuestra responsabilidad personal y sin perjuicio de las demás garantías que fueren pertinentes para garantizar este préstamo y sus intereses, así como cualquier suma que salga a deber a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. autorizamos irrevocablemente a la entidad donde trabajamos o llegáramos a trabajar, para que descuenta de nuestro sueldo con destino a la amortización del crédito y a sus intereses las sumas mensuales o quincenales indicadas en el plan de pagos, así como los gastos de cobranza indicados en la cláusula segunda de este pagaré y en caso de presentarse alguna o algunas de las causales previstas para la extinción del plazo y exigirse la totalidad de la suma adecuada en este pagaré. Igualmente autorizamos irrevocablemente para que se descuenta de nuestras prestaciones sociales legales o extralegales o de cualquier suma de dinero que nos llegare a corresponder en virtud del contrato de trabajo las mismas sean entregadas a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. o su tenedor legítimo para que sean abonadas al presente pagaré al igual que nuestros aportes y/o depósitos de ahorros como asociado. DECIMA: Autorizamos igualmente al Fondo de Cesantías en el cual tenemos depositada dicha prestación, para que descuenta de la misma con destino al pago de la deuda e intereses si fuere necesario y a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. para que efectúe directamente el descuento, omitiendo autorización o carta. DECIMA PRIMERA: Los suscritos deudores se comprometen solidariamente en los mismos términos que el deudor y autorizan al señor pagador de la entidad donde trabajan para que descuenta de su sueldo o prestaciones en la misma forma que al deudor en el caso de que éste pague o no pueda pagar la obligación contraída en este documento. DECIMA SEGUNDA: Que aceptamos cualquier traspaso o cesión que de éste crédito hiciera la entidad acreedora a entidades financieras o crediticias o terceras personas. DECIMA TERCERA: Autorizamos a la gerencia de COOPCRUCIAL para que luego de cancelada la presente obligación, se destruya el presente título valor, dejando constancia en acta sobre el pago total de la deuda y de quedar a paz y salvo con LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. , como asociado.

Atentamente,

FIRMA DEUDOR

Nombre _____
Número de cédula _____
Dirección residencia _____
Teléfono residencia _____
Celular _____
E-mail _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____
Número de cédula _____
Dirección residencia _____
Teléfono residencia _____
Celular _____
E-mail _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____
Número de cédula _____
Dirección residencia _____
Teléfono residencia _____
Celular _____
E-mail _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____
Número de cédula _____
Dirección residencia _____
Teléfono residencia _____
Celular _____
E-mail _____



CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

Aprobado por Resolución DANCOOP 1588 - agosto 15/85

DILIGENCIAR ÚNICAMENTE LOS DATOS DEL RECUADRO, FIRMAS DEL DEUDOR Y DEUDOR(ES) SOLIDARIO (S) Y MANCOMUNADO, LOS DEMÁS DATOS SERÁN DILIGENCIADOS POR LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. EN CASO DE AUTORIZACIÓN DEL CRÉDITO

Señores:
COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA.
La ciudad

Apreciados Señores:

Nosotros _____ y _____

Mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía No. _____ de _____

No. _____ de _____ y No. _____ de _____

Obrando en calidad de deudor y deudores solidarios, autorizamos a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA o cualquier otro tenedor legítimo del pagaré que hemos suscrito a la fecha a favor de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA, para que haciendo uso de las facultades conferidas en el artículo 622 del Código de Comercio llene los espacios en blanco en el pagaré No. _____ para lo cual debe ceñirse a las siguientes instrucciones.

- 1). La COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA o su tenedor legítimo podrán llenar los espacios en blanco del pagaré identificado anteriormente, cuando se presente una de las circunstancias de exigibilidad contenidas en la cláusula séptima del texto del pagaré objeto de esta autorización.
- 2). La COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA o su tenedor legítimo están facultados por el DEUDOR y DEUDORES SOLIDARIOS, para llenar todo espacio en blanco que haya quedado en el pagaré, y en especial el valor de las sumas debidas, incluyendo capital, interés mensual de plazo o moratoria, de acuerdo a la tasa que resultare de la aplicación de lo convenido en el pagaré, o de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 884 del código de comercio y según lo certifique la Superintendencia Financiera.
- 3). La fecha de exigibilidad de la obligación será la que corresponda al periodo en el cual se presenten las circunstancias de exigibilidad de la obligación de que se trata la cláusula séptima del pagaré.
- 4). El monto del pagaré será igual al valor del capital que cualquiera de los deudores o suscriptores resulten deber a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA por cualquier concepto al momento de ser llenados los espacios en blanco de acuerdo a la liquidación que efectúe la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA, la cual es aceptada expresamente por el DEUDOR y los DEUDORES SOLIDARIOS.
- 5). Para llenar el pagaré la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA, no requiere dar aviso a los firmantes del mismo.

Para constancia firma en la ciudad de _____ a los _____ () del mes de _____ de _____

Atentamente,

FIRMA DEUDOR

Nombre _____

Número de cédula _____

Dirección residencia _____

Teléfono residencia _____

Celular _____

E-mail _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____

Número de cédula _____

Dirección residencia _____

Teléfono residencia _____

Celular _____

E-mail _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____

Número de cédula _____

Dirección residencia _____

Teléfono residencia _____

Celular _____

E-mail _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____

Número de cédula _____

Dirección residencia _____

Teléfono residencia _____

Celular _____

E-mail _____



AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO, PIGNORACIÓN, RETENCIÓN DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES

Aprobado por Resolución DANCOOP 1588 - agosto 15/85

DILIGENCIAR ÚNICAMENTE LOS DATOS DEL RECUADRO, FIRMAS DEL DEUDOR Y DEUDOR(ES) SOLIDARIO (S) Y MANCOMUNADO, LOS DEMÁS DATOS SERÁN DILIGENCIADOS POR LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA. EN CASO DE AUTORIZACIÓN DEL CRÉDITO

Señores:

La Ciudad:

Nosotros _____ y _____
Mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía No. _____ de _____, _____ de _____, _____ de _____, respectivamente, manifestamos expresamente, que de forma voluntaria hemos contraído una deuda con la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA, por la suma de _____ \$ _____

Obligación consignada en el Título Valor Pagaré No. _____, igualmente, manifestamos que para efectos de amortizar y cancelar el valor de la deuda AUTORIZAMOS, a la empresa para la que actualmente laboro, para que me efectué el descuento por nómina en forma quincenal o mensual, incluidos los intereses, conforme a lo establecido por la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA en el plan de pagos, el cual declaro conocer y desde ahora aceptar, así como los abonos extraordinarios con imputación a primas semestrales hasta por la suma de _____ \$ _____, según el mismo plan.

Con fundamento en lo anterior AUTORIZAMOS a la Empresa para la que actualmente laboro, para que deduzca de mi salario la suma de _____

En virtud de la obligación que aquí se reconoce, en caso de retiro definitivo o despido, AUTORIZAMOS a la Empresa para la que actualmente laboro, para que deduzca de forma inmediata, sin previo requerimiento y a favor de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA, de mi sueldo, liquidación, prestaciones sociales, indemnización, auxilio de cesantías, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral, vacaciones o cualquier suma que pueda corresponderme o puedan recibir de la empresa mis herederos por deceso; el saldo de la obligación que aquí se reconoce.

De otra parte, manifiesto que de manera libre y voluntaria PIGNORAMOS en favor de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA, y como garantía del préstamo otorgado o cualquier obligación pendiente para con el mismo; mi sueldo, liquidación, prestaciones sociales, indemnización, auxilio de cesantías, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral, vacaciones o cualquier suma que pueda recibir de la empresa mis herederos por mi deceso.

En consecuencia AUTORIZAMOS y solicitamos de manera expresa al FONDO DE CESANTÍAS _____ que en el evento de que dentro del lapso previsto para extinguir la obligación ocurra mi desvinculación de la Empresa para la que actualmente laboro; pague a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA el saldo de la deuda por la suma de _____ \$ _____ con cargo a los saldos que existan en la cuenta donde me son consignadas mis cesantías.

Finalmente, AUTORIZAMOS a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL LTDA para diligenciar los espacios en blanco en este documento.

Para constancia firmo a los _____ () del mes de _____ de _____

Atentamente,

FIRMA DEUDOR

Nombre _____
Número de cédula _____
Dirección residencia _____
Teléfono residencia _____
Celular _____
E-mail _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____
Número de cédula _____
Dirección residencia _____
Teléfono residencia _____
Celular _____
E-mail _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____
Número de cédula _____
Dirección residencia _____
Teléfono residencia _____
Celular _____
E-mail _____

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA