	ASISTENTE DE GERENCIA	Página	Versión No. 1 FTO 4AG
	FORMATO DE AUTORIZACIÓN	<i>Fecha de Última Emisión</i> <u>1 de Enero de 2014</u>	
	CAMBIO LINEA DE CRÉDITO		

Bogotá,        /        /         
Día Mes Año

Señores:  
**COOPEFUAC**  
 Ciudad

Por medio de la presente solicito sea estudiada la posibilidad de cambiar la línea de crédito que tengo actualmente con la cooperativa, a la línea de crédito ordinario. El crédito que poseo actualmente con COOPEFUAC se identifica con el pagaré No. \_\_\_\_\_, el cual tiene un saldo de (\$ \_\_\_\_\_), la anterior solicitud la hago dado que los aportes sociales que tengo, superan el saldo de mis obligaciones financieras que poseo con COOPEFUAC.

Cordialmente,

Nombre: \_\_\_\_\_

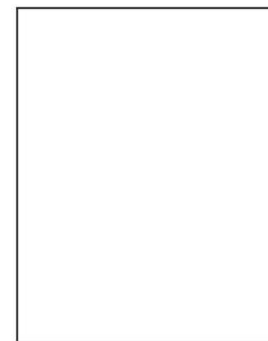
Firma: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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



**Huella**

