



UNICOOMAYORCUN.
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE
EMPLEADOS Y PERSONAS
ADSCRITAS A LA UNIVERSIDAD COLEGIO
MAYOR DE CUNDINAMARCA
Personería Jurídica Resolución 414 de
marzo 9 de 1989
Nit. No.800.075.818-1

CARTA DE INSTRUCCIONES

Ciudad y Fecha _____ **Numero del Pagare** _____

Por medio de la presente autorizo (os) expresamente a "UNICOOMAYORCUN", para diligenciar el PAGARE EN BLANCO, otorgado a su favor en la fecha, en los espacios dejados en blanco, sin previo aviso, en caso de incumplimiento de las obligaciones que surjan a mi (nuestro) cargo de conformidad con las siguientes instrucciones:

1. El valor del Pagare será el equivalente a la sumas que adeude (mos) a "UNICOOMAYORCUN" directa o indirectamente por concepto de todos los saldos a mi (nuestro) cargo en razón en la utilización de los servicios de "UNICOOMAYORCUN".
2. La fecha de vencimiento será la del día en que se hizo exigible la respectiva obligación.
3. La tasa de interés de mora será la que este rigiendo al momento del diligenciamiento del pagare, de conformidad con las máximas autorizadas por las disposiciones legales en la materia.
4. El pagare diligenciado de la forma estipulada mediante el presente documento será exigible en forma inmediata y prestara merito ejecutivo sin necesidad de requerimientos adicionales.
5. Se autoriza consultar y reportar a Centrales de Riesgo por los presentes firmantes.
6. Autorizamos a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor (a) a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refleja a nuestro comportamiento crediticio, financiero, comercial de servicios y de terceros de información financiera (Ley 1581 de 20142 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013), que administra la Asociación Bancaria y de entidades Financieras de Colombia, o a cualquiera otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines.

Manifestó (amos) expresamente que conozco (cemos) el contenido de la Carta de Instrucciones y el Pagare, en consta se firma en la ciudad de _____ a los _____ () del mes de _____ del año _____ ().

Nombre Deudor o Solicitante		Nombre Deudor Solidario (1)	
Firma Deudor o Solicitante		Firma Deudor Solidario (1)	
Direccion Residencia		Direccion Residencia	
Telefonos		Telefonos	
Nombre Deudor Solidario (2)		Nombre Deudor Solidario (3)	
Firma Deudor Solidario (2)		Firma Deudor Solidario (3)	
Direccion Residencia		Direccion Residencia	
Telefonos		Telefonos	

