

Señores
COOPERATIVA TELEPOSTAL
Ciudad

CARTA DE INSTRUCCIÓN PERMANENTE PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL PAGARÉ

N° _____

Yo, (Nosotros) el (los) abajo firmante(s), autorizo(amos) expresamente a la COOPERATIVA TELESPOSTAL LTDA, para llenar los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré citado en el encabezado, complementándolo en todas sus partes. El título valor podrá ser llenado sin previo aviso, de acuerdo con las siguientes instrucciones: **-1).** Se diligenciará por el monto del desembolso y/o aplicación del crédito citado en el encabezado a mi (nosotros) aprobado por la COOPERATIVA TELESPOSTAL LTDA, o en la fecha en que ésta lo considere conveniente: **-2).** En cuanto al número del pagaré, corresponderá al mismo citado en el encabezado de esta carta. **-3).** En cuanto a los deudores, el espacio del encabezamiento será llenado con el(los) nombre(s) del (los) firmante(s) del pagaré o en caso de representación, con el(los) nombres de la(s) persona(s) representadas **-4).** El valor será igual al monto del crédito que me(nos) ha otorgado la COOPERATIVA TELESPOSTAL LTDA **-5).** El espacio destinado a la tasa de interés será diligenciado con aquella que la COOPERATIVA TELEPOSTAL LTDA tenga vigente para esta clase de créditos al momento del desembolso o aplicación del mismo. **-6).** El espacio en blanco destinado al número de cuotas mensuales, será igual al número de cuotas quincenales que constituyen, el plazo aprobado a mi (nosotros) para la cancelación del crédito. **-7).** El espacio destinado al lugar del pago, se diligenciará con la ciudad en la que se me(nos) otorgue el crédito. **-8).** El espacio destinado para colocar la fecha de vencimiento de las cuotas de amortización será diligenciado con el fin que corresponda a la fecha de pago. **-9).** El espacio en blanco destinado a la ciudad de otorgamiento del pagaré, se deberá diligenciar con aquella ciudad en la que se haya presentado la solicitud de crédito. **-10).** La COOPERATIVA TELEPOSTAL LTDA queda facultada para colocar como fecha de otorgamiento del título valor, la del desembolso o aplicación del crédito.

Para constancia se firma, en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

 <p>Huella dactilar índice derecho</p>	Nombre Deudor: _____ C.C: _____
	Dirección: _____ Teléfono: _____
_____ FIRMA	

 <p>Huella dactilar índice derecho</p>	Nombre Deudor: _____ C.C: _____
	Dirección: _____ Teléfono: _____
_____ FIRMA	

 <p>Huella dactilar índice derecho</p>	Nombre Deudor: _____ C.C: _____
	Dirección: _____ Teléfono: _____
_____ FIRMA	

ASOCIADA CONFECCIONADORA
VIGILADA SUPERVISADA

