

Medellín, _____ de _____

Señores,

Yo, _____ identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____ de _____, autorizo al señor pagador de _____, descontar del valor de mi mesada pensional la suma de \$ _____, durante el lapso de () meses consecutivos a favor de _____ a partir de la fecha _____. Para cancelar el crédito otorgado por esta entidad cooperativa respaldado por la libranza No. _____ Por un valor total de \$ _____, operación comercial que realizo de manera libre, ajustado a las normas vigentes y en completo uso de mis facultades mentales.

Atentamente,

Firma y CC:

Huella

