

Santiago de Cali, de _____ del 2020

Señores
Cooperativa de Ahorro y Crédito MULTIACOOP

Asunto: Solicitud de Período de gracia de Créditos por emergencia COVID -19

Yo, _____, identificado con la cédula No. _____, solicito la modificación de las condiciones actuales de la (s) obligación (es) crediticia(s) que señalo a continuación y que actualmente poseo con la Cooperativa.

Número del crédito: _____

Número del Crédito: _____

Número del Crédito: _____

Número del Crédito: _____

NOTA: en caso de no conocer el nombre de sus créditos puede consultarlos a través de nuestras líneas celulares o por correo electrónico coordinadorcartera@multiacoop.com , cartera@multiacoop.com

El plazo de modificación que autorizo para mi(s) créditos es de (señale con una x una sola opción):

30 días _____

60 días _____

90 días _____

El motivo por el cual se realiza la presente solicitud es:

Manifiesto, que conozco que mi solicitud quedará sujeta a la valoración realizada por la Cooperativa y ajustándose a lo establecido en la circular 11 del de 19 marzo del 2020, de la Superintendencia de la Economía Solidaria. En caso de admitirse, se tendrán en cuenta las nuevas condiciones, para el diligenciamiento del título valor que instrumenta el crédito.

Cordialmente,

Deudor

Nombres y apellidos:

CC:

Un Esfuerzo de Todos