DESEMBOLSO A TERCEROS

CIUDAD		FECHA			

Cordial saludo
BANCO CENTTRAL DIDÁCTICO S.A

Yo,_____ con cedula de ciudadanía _____,en representación de _____ NIT ☐ CC ☐ _____ autorizo el desembolso del crédito N° _____de la siguiente manera:

Identificación (Tipo / Numero)	Razón Social (nombre)	Forma de pago	Cuenta
NIT ☐ CC ☐ Otro ☐	VALOR EN $ VALOR EN LETRAS:	☐ Cheque ☐ Abono en Cuenta	Numero Tipo Entidad CTE ☐ AHORRO ☐

Identificación (Tipo / Numero)	Razón Social (nombre)	Forma de pago	Cuenta
NIT ☐ CC ☐ Otro ☐	VALOR EN $ VALOR EN LETRAS:	☐ Cheque ☐ Abono en Cuenta	Numero Tipo Entidad CTE ☐ AHORRO ☐

En caso de quedar dinero a mi favor, solicito sea girado a mi nombre mediante:

Forma de pago	Cuenta
Cheque ☐ Abono en Cuenta ☐	Número de cuenta _____ Tipo : Corriente ☐ Ahorro ☐

En caso de ser necesario me comprometo a realizar las gestiones necesarias para que las entidades mencionadas anteriormente generen los paz y salvos correspondientes. Además exonero al Banco Central Didáctico de cualquier responsabilidad una vez el dinero se encuentre en las cuentas de los terceros, toda vez que seré responsable como titular de incumplimientos comerciales de los terceros.

Cordialmente,

_____

Firma
Nombre y apellidos:
Documento de Identidad N°
Lugar de Expedición

ESPACIO PARA EXCLUSIVO DEL BANCO
NOMBRE DE PERSONAL AUTORIZADO:
FIRMA Y SELLO

VERSIÓN 2021