**AGENCIA:** #AGENCIA.AGENCIA# - #AGENCIA.ABREV#

#PROVINCIA.LOCNOM#, #FECHA.DIA# de #FECHA.MES# del #FECHA.ANIO#

ESTIMADO(A) SEÑOR(A)(ITA)

**#NOMBRE.PENOM#**

**#DIRECCION.SNGC13DIR#**

**#DISTRITO.FST071DSC#**

**AVISO RECORDATORIO DE RETRASO EN PAGO DE CREDITO(S)**

## AVISO IMPORTANTE DE PAGO

Presente.

Comunícanos a Usted que la(s) cuota(s) de su(s) crédito(s) que se detalla(n) a continuación, se encuentra(s) con atraso a la fecha, por lo cual le agradeceremos proceda a su cancelación a fin de evitar intereses moratorios, los cuales afectaran su economía y la de su familia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Crédito Nro.** | **Numero de cuota(\*)** | **Moneda** | **Monto (\*)** | **Días de atraso** |
| #GRILLA.CUENTA##GRILLA.MONEDA##GRILLA.OPERACION# | #GRILLA.CUOTA# | #GRILLA.SIGNOMDA# | #GRILLA.MONTO# | #GRILLA.DIATRASO# |

De igual forma le informamos que conforme a las normas vigentes, su situación de deudor, se procederá a comunicar a las centrales de riesgo de la SBS y a reportar a la CÁMARA DE COMERCIO DE AREQUIPA, lo que va a afectar su calificación crediticia.

Esperando su inmediata atención, nos despedimos de Ud.

Atentamente,

------------------------------------------ ---------------------------------------  
  
(\*) El monto consignado y el Nº de cuota, es el que reporta el sistema a la fecha de la carta y con mayor atraso, por tanto el mismo varía de acuerdo al transcurso de tiempo y en función a los intereses pactados en el contrato de crédito. Monto no incluye ITF.

**PARA SU CUMPLIMIENTO:**

* El portador de la presente ni algún otro personal está facultado para recibir pago alguno, debiendo realizarse los mismos en cualquier oficina de la Caja Municipal de Ahorro y Crédito de Arequipa para que la amortización opago total se repute como válido, conforme lo señala el contrato.
* Si Ud(s) han regularizado el pago de la suma adeudada al momento de recibir la presente, sírvase dejar sin efecto la misma, previa verificación que el pago hecho corresponda al requerimiento realizado.

**Nota: Este requerimiento será extensiva a su Fiador de corresponder.**

**La presente no es una notificación oficial del poder judicial**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO DE REQUERIMIENTO F-18 CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO

**RECORDATORIO DE RETRASO EN PAGO DE CREDITO (S):** #AGENCIA.CTA##AGENCIA.MDA##AGENCIA.OPER# **#AGENCIA.AGENCIA# - #AGENCIA.ABREV#**

#PROVINCIA.LOCNOM#, #FECHA.DIA# de #FECHA.MES# del #FECHA.ANIO#

Señor(a) (ita)  
#NOMBRE.PENOM#

#DIRECCION.SNGC13DIR#

#DISTRITO.FST071DSC#

Características del inmueble: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nº de Medidor: FIRMA  
Resultado de Visita: