**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 IMPORTANTE DE MORA

**AVISO DE MORA DE CREDITO(S)**

Presente.

Sirva la presente para **INFORMARLE** que, debido al incumplimiento en el pago de la(s) cuota(s) del (los) crédito(s) que se detallan a continuación; **A FIN DE MES SE REPORTARÁ ANTE LA CENTRAL DE RIESGO DE LA SBS DICHA SITUACIÓN**, por lo que de mantenerse el impago de su(s) cuota(s**), SU CALIFICACIÓN CREDITICIA DESCENDERÍA**, lo cual incidirá en su historial crediticio de manera negativa

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

Por lo tanto solicitamos a Ud. se sirva apersonarse por cualquiera de nuestras agencias dentro del **plazo de 48 horas** a fin de regularizar el pago de la(s) cuota(s) en mora, más los gastos e intereses moratorios generados.

De igual forma le informamos que de hacer caso omiso a este aviso, le generará mayores intereses moratorios hasta la cancelación de su cuota.

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 o pago 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: