**AGENCIA**: #AGENCIA.AGENCIA# - #AGENCIA.ABREV#  
 #PROVINCIA.LOCNOM#, #FECHA.DIA# de #FECHA.MES# del #FECHA.ANIO#

**PLAZO**

**48 HORAS**

ESTIMADO(A) SEÑOR(A)(ITA)

**#NOMBRE.PENOM#  
#DIRECCION.SNGC13DIR#  
#DISTRITO.FST071DSC#**Ciudad.-

**REQUERIMIENTO DE PAGO DE CREDITO(S) EN MORA**   
Como es de su conocimiento a la fecha mantiene impaga la(s) cuota(s) del(los) crédito(s) que se detallan a continuación y que le fuera(n) otorgado(s) por la **Caja Municipal de Ahorro y Crédito de Arequipa**.

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

Habiendo hecho caso omiso a las reiteradas comunicaciones para la regularización de su situación crediticia, sin que lo haya hecho a la fecha; mediante la presente **LO REQUERIMOS** para que dentro del plazo de **48 HORAS DE RECIBIDA LA PRESENTE**  se sirva **APERSONARSE** por cualquiera de nuestras agencias, a fin de realizar el pago de su(s) obligación(es), más los intereses moratorios y gastos generados; en caso se mantenga impaga la(s) obligación(es), seguiremos **EVALUANDO SU SITUACION CREDITICIA E HISTORIAL DE PAGOS A FIN DE RECOMENDAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA SU REGULARIZACION**, **INCLUSIVE QUE SE DERIVE A NUESTRO DEPARTAMENTO DE RECUPERACIONES SU EXPEDIENTE**, a fin que en aplicación de nuestros contratos, se encargue de su gestión arreglo a ley; todo esto de conformidad con la Ley 26702 ( Ley General del Sistema Financiero y de Seguros), Ley 28677 (Ley de Garantía Mobiliaria), Código Civil y Código Procesal Civil.

Cabe hacer presente que el continuo deterioro de su capacidad de pago, incide grandemente en la evaluación que se le hace y las decisiones a adoptar, en línea con el mayor deterioro de su imagen y calidad crediticia.

Atentamente,

**AVISO URGENTE**

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

(\*) 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: