

Fecha:

--	--	--

Estimado Asociado:

_____, CIF. No. _____

Dirección _____.

Guatemala

Reciba un cordial saludo de Cooperativa de Ahorro y Crédito Integral Parroquial Guadalupe, Responsabilidad Limitada.

Por este medio hacemos de su conocimiento que el crédito No. _____, que le fue otorgado por Q. _____, en contrato celebrado con la Cooperativa refleja _____ días de mora.

Por lo anterior y de conformidad con la política interna y lo contractualmente ratificado, aceptado y firmado por su persona su crédito perderá el beneficio de la tasa de interés inicialmente pactada de _____%, incrementando 2 puntos porcentuales, por lo que su nueva tasa de interés es de _____%.

Así mismo se le hace saber que usted podrá solicitar la baja de la tasa después de doce (12) meses a partir de la presente fecha, toda vez registre pagos al día de forma mensual y consecutiva durante este período, quedando a discreción de la Cooperativa el autorizarlo.

Se le exhorta a mantener un buen récord de crédito para no verse afectado en futuras solicitudes.

Agradeciendo su atención prestada.

Atentamente;

Jefe de Cobros
Cartera Vigente

Ref. CT-0-00000000