

Señores FEROLDAN.
Bogotá D.C.

REF: Carta de instrucciones para el diligenciamiento del Pagaré No. _____

Por medio de la presente estoy (estamos) haciendo entrega del pagaré de la referencia, suscrito a favor del FONDO DE EMPLEADOS DE ROLDAN LOGISTICA - FEROLDAN, de manera indivisible y solidaria. De conformidad con el Artículo 622 de Código de Comercio, autorizo (autorizamos) al FONDO DE EMPLEADOS DE ROLDAN LOGISTICA - FEROLDAN, para llenar los espacios en blanco con las siguientes instrucciones:

1. **NUMERO DEL PAGARE:** Corresponderá al mismo citado en la referencia de esta carta, que es el que identifica el(los) crédito(s) a mi (nosotros) otorgado(s).
2. **FECHA DE VENCIMIENTO:** La fecha de vencimiento del pagaré será la fecha del día en que sea llenado.
3. **VALOR:** La cantidad de dinero que al momento de ser llenados los espacios en blanco se adeude al FONDO DE EMPLEADOS DE ROLDAN LOGISTICA - "FEROLDAN" por todo concepto.
4. **DEUDOR Y NÚMERO DE CEDULA:** El nombre del deudor será el de los firmantes de esta carta de instrucciones con sus correspondientes números de cédulas y lugares de expedición.
5. **INTERESES:** Los intereses de plazo de acuerdo con la solicitud de crédito y al pagare.
6. **PLAZO, No. DE CUOTAS y PERIODICIDAD:** El número de cuotas y periodicidad de la cuota serán los que se adeuden al momento de ser diligenciado el pagare.
7. **VALOR DE LA CUOTA:** El valor de la cuota corresponderá al valor periódico que se deba cancelar de capital de acuerdo al número de las cuotas más los correspondientes intereses de plazo y seguros.
8. **FECHA DE LA PRIMERA CUOTA:** Corresponderá a la fecha estipulada para iniciar el pago de la obligación creada.
9. **CIUDAD Y FECHA DE CREACIÓN DEL TITULO:** La ciudad será la ciudad de Bogotá y la fecha de creación del título es la misma de esta carta de instrucciones.

En fé de lo expuesto, se extiende esta carta de instrucciones de la que he (mos) recibido copia, en la ciudad de _____ a los () _____ días, del mes de _____ de _____.

Atentamente,

DEUDOR

DEUDOR SOLIDARIO

Firmas _____

Nombres y Apellidos _____

Identificación c.c. _____

c.c. _____

Dirección Residencial _____

No. de Teléfono _____

Huella índice derecho

