Ciudad\_\_\_\_\_\_\_, Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE AIPE**

**COOPEAIPE.**

Ref. Solicitud de ampliación de plazo para pago de la Obligación No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con ocasión de la pandemia derivada del coronavirus COVID-19.

Estimados Señores:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Cédula de Ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado como aparece al pie de mi firma en calidad de asociado deudor, solicito al COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE AIPE-COOPEAIPE me conceda una ampliación en el pago de la siguiente obligación:

Línea de crédito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del producto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de Pagare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Otorgamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor Actual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plazo Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Días de mora actual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por un periodo de \_\_\_\_ meses adicionales, toda vez que he sido afectado económicamente por la por la emergencia sanitaria con ocasión de la pandemia derivada del coronavirus COVID-19.

Declaro que he sido informado de las condiciones del periodo de gracias descritas a continuación:

1. El número del pagare y obligación no cambiara.
2. El crédito conservará la tasa de interés corriente pactada al momento del desembolso.
3. La aplicación de esta solicitud no afectará la calificación de riesgo actual.
4. La aplicación de la ampliación del plazo no se aplicará respecto de los intereses, seguros, cuotas de manejo o demás costos adicionales, sobre los cuales no se cobrarán intereses adicionales. Tales intereses, seguros, cuotas de manejo o demás costos adicionales serán exigibles conforme lo indique la ley.
5. Las demás condiciones financieras serán iguales a las pactadas inicialmente.

Además declaro lo siguiente:

1. Autorizo a COOPEAIPE a la realización de la solicitud presentada en el presente documento a la obligación indicada según lo estipulado en el acuerdo 003 del 23 de marzo de 2020 aprobada por el Consejo de Administración aplicando a las políticas de cartera la circular externa 11 de 19 de marzo de 2020 de la superintendencia de economía Solidaria.
2. Me comprometo a conocer el plan de pago y las condiciones después de aplicada la solicitud.
3. Conozco las disposiciones legales por las cuales puedo acceder a estos beneficios en harás de mitigar la propagación del COVID-19
4. Que conozco y acato las disposiciones e implicaciones legales de la utilización de datos electrónicos y que el diligenciamiento de este formato, así como el recaudo de la firma puede efectuarse de acuerdo con lo previsto en la Ley 527 de 1999, en concordancia con lo previsto en el Decreto 2364 de 2012, toda vez que las referidas disposiciones le reconocen a la firma digital y a la firma electrónica la misma fuerza, validez y efectos jurídicos siempre que se cumplan con los citados requisitos establecidos para cada una de ellas.
5. Autorizo al COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE AIPE-COOPEAIPE para que se realicen los respectivos ajusten en centrales de información conforme lo dispuesto en la ley de Habeas data y tratamiento de datos dispuestas por el gobierno nacional.

Atentamente

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

Nombre deudor Nombre codeudor

CC CC

Tel Tel.

Correo electrónico Correo electrónico

Anexo los requisitos y soportes solicitador por COOPEAIPE