

FONDO DE EMPLEADOS
OLÍMPICA



CARTA DE INSTRUCCIONES

Ciudad y fecha

Señores
FONDO DE EMPLEADOS OLÍMPICA - FONDOLÍMPICA
Ciudad

Yo (nosotros) _____,
mayor(es) de edad con domicilio en la ciudad de _____,
identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), obrando en mí (nuestros) propios nombres
los autorizo(amos) para llenar el PAGARÉ que hemos otorgado a la orden de ustedes, suscrito con
espacios en blanco, cuando exista alguna obligación vencida a mí (nuestro) cargo.

El pagaré podrá ser llenado, sin previo aviso, en la siguiente forma:

1. La cuantía del Pagaré será igual al monto de la cantidad que resulte a deber a favor del FONDO DE EMPLEADOS OLÍMPICA - FONDOLÍMPICA por concepto de cualquier crédito, en dinero o especie, servicios de previsión, asistencia, salud, recreación, educación o de cualquier otro tipo que se me (nos) haya otorgado o que se me (nos) llegue otorgar a mi (nuestro) favor.
2. La fecha de vencimiento será aquella que corresponda al día en que sea diligenciado por el FONDO DE EMPLEADOS OLÍMPICA - FONDOLÍMPICA.
3. La fecha de creación del Pagaré será aquella en que sea llenado por el FONDO DE EMPLEADOS OLÍMPICA - FONDOLÍMPICA.

FIRMA:

FIRMA:

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____

C.C. No.: _____ C.C. No.: _____

DIRECCIÓN: _____ DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO: _____