



COOPERATIVA DE TRABAJADORES DEL
BANCOLOMBIA
COOPTRABANCOL

Señores:
COOPERATIVA DE TRABAJADORES DEL BANCOLOMBIA
COOPTRABANCOL

CARTA DE INSTRUCCIONES

1. _____ mayor de edad, vecino y residenciado en esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito autorizo a la Cooperativa de Trabajadores del Bancolombia COOPTRABANCOL para que sin previo aviso llene los espacios en blanco del pagaré No. _____ firmado por el suscrito, conforme con las siguientes instrucciones:
 - a) La fecha de creación será la que determina COOPTRABANCOL
 - b) El Pagaré se otorga para garantizar el pago de cualquier obligación contraída por mí, ya sea en forma individual, conjunta, solidaria, directa, como fiador, codeudor o avalista. Igualmente, para garantizar el pago de cualquier clase de título valor que haya creado o endosado y en forma muy especial para garantizar el pago de los créditos que me llegaren a ser otorgados por COOPTRABANCOL
 - c) La cuantía será la que determine COOPTRABANCOL resultante del monto de todas las obligaciones que por cualquier concepto esté adeudando el día en que el pagaré sea llenado, incluyendo no solo los montos de capital, sino también los correspondientes a intereses remuneratorios, moratorios, gastos judiciales o extrajudiciales, honorarios de abogados y en general cualquier otro que se haya convenido o que la Ley autorice.
 - d) Hago expreso reconocimiento que conservo copia de estas instrucciones.
2. Autorizo a COOPTRABANCOL a reportar, procesar, solicitar y divulgar a las Centrales de Información del Sector Financiero que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento como cliente de la entidad. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde consignen de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y, en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones.

En constancia se firma en _____ a los _____ () días del mes de _____ de _____.

<p>_____ FIRMA DEL DEUDOR - HUELLA</p> <p>Nombre _____ Cédula No. _____ Dirección _____ Teléfono _____</p> <p>_____ FIRMA DEL CODEUDOR -HUELLA</p> <p>Nombre _____ Cédula No. _____ Dirección _____ Teléfono _____</p>	<p>_____ FIRMA DEL CODEUDOR -HUELLA</p> <p>Nombre _____ Cédula No. _____ Dirección _____ Teléfono _____</p> <p>_____ FIRMA DEL CODEUDOR -HUELLA</p> <p>Nombre _____ Cédula No. _____ Dirección _____ Teléfono _____</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------