

Bogotá, D.C. _____ del año _____.

Señores:
CREAVAL
Ciudad

**Asunto: AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO
CONTRA INCONSISTENCIAS**

Yo _____
identificado(a) con cedula de ciudadanía número _____
de _____, autorizo irrevocablemente y bajo mi absoluta
responsabilidad a **CREAVAL con NIT 900.889.054-8**, para tramitar y
enviar la documentación necesaria a _____ para
realizar el descuento del crédito adquirido mediante libranza No.
_____, cuyo monto del préstamo será desembolsado a mi nombre
entre el _____ y el _____ del año _____, una vez
sea confirmada la realización del mencionado descuento.

Cordialmente,

Firma

Nombres y Apellidos

C.C. No. _____ de _____



HUELLA
DACTILAR