



Calle 44 No. 57A-30
PBX 601 770 5500
Bogotá D. C.
NIT 900.889.054-8

Bogotá, D.C. _____ del año _____

Señores
FIDUPREVISORA S. A.
Dirección de Afiliaciones y Recaudos
Ciudad

Respetados Señores:

Yo, _____ identificado(a) con
cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, en
mi calidad de usuario(a) de **CREAVAL con NIT 900.889.054-8**, me permito autorizar que
de la mesada pensional reconocida mediante resolución No. _____ de fecha
_____, me sean descontadas (_____) _____
cuotas mensuales por valor de \$ _____,
hasta completar la suma de \$ _____, conforme a los compromisos
adquiridos a través de la libranza No. _____, suscrita por mí el día (_____) _____
del mes de _____ del año _____, a favor de
CREAVAL.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente autorización a los (_____) _____
días del mes de _____ del año _____.

Firma	
Nombres y Apellidos	
C.C. No.	
Expedida en	
Dirección	Huella Dactilar Índice derecho
Teléfono	
Ciudad	