



Calle 44 # 57 A - 30
PBX 601 770 5500
Bogotá D. C.
NIT 900.889.054-8

Bogotá, D.C. _____ del año _____

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
NOMINA DE PENSIONADOS MINDEFENSA
Prestaciones Sociales MDN
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** y código interno para
descuentos nomina **982Q**, me permito autorizar que de la mesada pensional 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	



Calle 44 # 57 A - 30
PBX 601 770 5500
Bogotá D. C.
NIT 900.889.054-8

Bogotá, D.C. _____ del año _____

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
NOMINA DE PENSIONADOS MINDEFENSA
Prestaciones Sociales MDN
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 la refinanciación del crédito que estoy pagando actualmente con número de libranza _____ y valor de cuota \$ _____ para que sea reemplazada por el número de libranza _____ y la nueva cuota a descontar sea de \$ _____ a partir de la nómina de _____ 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	