

Bogotá,

Señores:

COOPERATIVA DE TRABAJADORES COLMOTORES LTDA

“COOPECOL”

Ciudad

REFERENCIA: AUTORIZACION PARA LLENAR PAGARÉ N° _____

Apreciados señores:

Yo _____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi nombre propio y representación por medio del presente escrito autorizo a LA COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE COLMOTORES LTDA “COOPECOL”, de manera permanente e irrevocable, para que proceda a llenar los espacios en blanco del pagare N° _____ que he suscrito, sin previo aviso, conforme a lo establecido en el artículo 622 del código de comercio, y con sujeción a las siguientes instrucciones.

1. **LA COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE COLMOTORES “COOPECOL”;** podrá hacer uso de esta autorización y llenar los espacios del pagare N° _____, sin aviso previo, cuando se originen a cargo del suscrito incumplimientos en los pagos, por alguna o cualquiera de las obligaciones de pago contraídas con **LA COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE COLMOTORES LTDA “COOPECOL”**, derivadas de las operaciones realizadas como asociado de la cooperativa.
2. **LA COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE COLMOTORES LTDA “COOPECOL”.** Llenara el pagare por la suma igual a la que resulte pendiente de pago según la contabilidad e información que repose en **LA COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE COLMOTORES LTDA “COOPECOL”.**
3. El vencimiento del título valor será la fecha de diligenciamiento del título.
4. El pagare así llenado será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos ni requerimientos.

En constancia de lo anterior, se suscribe en la ciudad de Bogotá.

Firma: _____

Nombre: _____

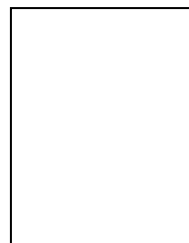
C. C N°: _____

Calidad en la que actúa: **ASOCIADO**

Dirección: _____

Teléfono: _____

Domiciliado(a) en: _____



HUELLA