

	FONDO DE EMPLEADOS "FEMAC"	Código: FR-CR-09
	FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PAGO TERCEROS	Versión: 2.0
		Fecha: Octubre 31 de 2023
		Página 1 de 1

Ciudad y fecha _____

Señores
FONDE DE EMPLEADOS MAC POLLO – FEMAC
 Floridablanca – Santander

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, en calidad de titular del crédito, autorizo irrevocablemente y bajo absoluta responsabilidad que el desembolso del crédito aprobado sea realizado a nombre de _____, identificado con CC No. _____ Expedida en _____ y _____ identificado con CC No. _____ Expedida en _____ por valor de _____ (\$ _____).

Atentamente,

Asociado

Autorizado para desembolso

 C.C. No.
 NOMBRE:

 C.C. No.
 NOMBRE:

Autorizado para desembolso

 C.C. No.
 NOMBRE: