



Señores
COMFATOLIMA
Ciudad

Yo _____, en calidad de Representante legal ó funcionario autorizado de la empresa _____ y _____ identificado(a) con la C.C No. _____ Expedida en _____ como trabajador(a) de la misma, solicitamos a Ud. AUTORIZAR un PRESTAMO SOBRE SALARIO por la cantidad de _____ (\$ _____) M/cte. Suma que será amortizada en _____ cuotas mensuales () o quincenales () por valor de _____ (\$ _____), sobre el salario mínimo que devenga el trabajador el cual es de (\$ _____) mensuales.

FIRMA GERENTE O FUNCIONARIO AUTORIZADO

NOMBRE _____
CEDULA _____
NIT EMPRESA _____

FIRMA DEL DEUDOR

NOMBRE _____
CEDULA _____

AUTORIZA SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO
COMFATOLIMA