## Autorización a terceros



DD MM AAAA

Pagaré y Libranza		
Fecha constitución Fecha vencimiento		
DD MM AAAA DD MM AAAA		
Pagaré incondicional a favor de PRESENTE o a quien haga sus veces, la suma de		
Carta de autorización para llenar Pagaré y Libranza		
Por medio de la presente y de conformidad a lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, los autorizo(amos) expresa e irrevocablemente para llenar el presente pagaré y/o libranza completándolo en los espacios dejados en blanco correspondientes a la fecha de constitución, vencimiento, plazo, cuota, cuantía e interés de las obligaciones a mi (nuestro) cargo. El título valor será llenado por PRESENTE o su tenedor legítimo en cualquier tiempo sin previo aviso y de acuerdo con las siguientes instrucciones:  1. La fecha de vencimiento será la del día que el título valor sea llenado y será exigibles inmediatamente todas las obligaciones en el contenidas a mi cargo y sin necesidad que me requiera judicial o extrajudicialmente para su cumplimiento.  2. El pagaré y/o libranza podrá ser llenado por ustedes en caso de mora o incumplimiento de una o cualquiera de las obligaciones a mi(nuestro) cargo y a favor de ustedes sin importar la naturaleza u origen. El valor del pagaré y/o libranza, que de acuerdo con las instrucciones aquí impartidas llene PRESENTE o su tenedor legítimo, será igual al monto de la suma que esté adeudando por concepto de capital, interés, comisiones, gastos, honorarios o cualquier otro concepto.  3. La tasa de interés corriente y el plazo, serán llenados conforme a la tasa de interés vigente en el crédito al momento de hacer exigible la obligación y conforme a lo establecido en el reglamento de crédito.  4. La tasa de interés de mora, será la tasa máxima legal vigente a la fecha en que se llene el pagaré. El pagaré y/o libranza así llenados serán exigibles inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.		
Autorización a terceros		
		DD MM AAAA Lugar
Por medio de la presente yo,, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, en calidad de asociado(a) al Fondo de Empleados Almacenes Éxito - PRESENTE. Autorizo al señor(a), identificado (a) con la cédula de ciudadanía número, para que en mi nombre y representación reclame, reciba y retire dineros generados por créditos, ahorros, por valor de \$, seguros y auxilios por valor de \$ que son entregados a favor mío por el Fondo de Empleados Almacenes Éxito - PRESENTE.		
Firma  Nombre asociado  Documento de identidad  Con esta firma avalo y acepto todo el texto cartular	Acepto la presente autorización	Firma  Nombre autorizado  Documento de identidad
contenido en el presénte documento.		