



FONDO DE EMPLEADOS



CARTA DE INSTRUCCIONES

Al pagaré

No.

Yo _____, mayor de edad, identificado con _____ No. _____ autorizo

expresa e irrevocablemente para llenar el pagaré No. _____ a la orden del FONDO DE EMPLEADOS DE WSP Y CIAS AFINES "FEDEWSP", que he suscrito en blanco; otorgado a su favor conforme a las siguientes instrucciones:

1. La fecha de otorgamiento y vencimiento del presente pagaré será aquella que Determine FEDEWSP.
2. La cuantía del pagaré será igual al monto de las sumas que adeude a FEDEWSP tanto por capital como intereses remuneratorios y moratorios.
3. La tasa de interés remuneratoria será la pactada al momento del desembolso del crédito.
4. La tasa de interés moratoria será la máxima legal vigente.
5. El pagaré así llenado según los preceptos que se enumeran en el pagaré será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos.

Las presentes instrucciones se imparten de acuerdo con lo previsto en el artículo 622 del Código de Comercio.

Hago constar que recibí y conservo copia de estas instrucciones.

En constancia, se firma el día _____ del mes _____ del año _____ en la ciudad de Bogotá.

Huella

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

No Documento: _____

Fecha de expedición: _____

Dirección Domicilio: _____

Teléfono/Celular: _____

Correo Electrónico: _____