



CARTA DE INSTRUCCIONES

Señores CARDIOCOOP
Ciudad

Yo, (nosotros) _____, _____
_____ y _____

identificados como aparece al pie de nuestras firmas, autorizamos a la Cooperativa Multiactiva de los Trabajadores de Colombia "CARDIOCOOP", para que haciendo uso de las facultades conferidas por el artículo 622 del Código de Comercio, llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré adjunto firmado por los suscritos, observando las siguientes instrucciones:

1. El pagaré podrá ser llenado por CARDIOCOOP en caso de mora o incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones a nuestro cargo y a favor de la misma, sin importar el origen o naturaleza de la obligación y en caso que nuestro patrimonio sea embargado por cualquier causa.
2. El monto o valor del pagaré que colocará CARDIOCOOP será igual al valor de todas las obligaciones dinerarias que le estemos adeudando por concepto de capital, intereses, gastos, honorarios o cualquier otro concepto, de conformidad con el reglamento de aporte y crédito de la cooperativa y las disposiciones del Consejo de Administración, el Comité de Crédito y la ley.
3. La fecha de vencimiento será aquella en que CARDIOCOOP, o quien represente sus intereses y derechos o a quien está designe, llene los espacios dejados en blanco y serán exigibles inmediatamente todas las obligaciones en él contenidas a nuestro cargo, sin necesidad que se nos requiera judicial o extrajudicialmente para su cumplimiento.
4. El lugar de pago del título será en las oficinas de CARDIOCOOP en la Ciudad de Floridablanca Departamento de Santander.
5. El documento así llenado presta mérito ejecutivo, pudiendo CARDIOCOOP, exigir su pago por la vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones que pudiera tener
6. Las presentes instrucciones las impartimos de conformidad con lo dispuesto en el artículo 622, inciso 2° del Código de Comercio y para todos los efectos allí previstos.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ (____) días del mes de _____ del año _____.

Firma **Huella índice derecho**

Nombre: _____

C.C. _____

Dirección: _____

Tel. Fijo: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Firma **Huella índice derecho**

Nombre: _____

C.C. _____

Dirección: _____

Tel. Fijo: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Firma **Huella índice derecho**

Nombre: _____

C.C.: _____

Dirección: _____

Tel. Fijo: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Firma **Huella índice derecho**

Nombre: _____

C.C. _____

Dirección: _____

Tel. Fijo: _____

Celular: _____

E-mail: _____