

FORMATO SOLICITUD
CAMBIO DE FECHA LÍMITE DE PAGO DEL CRÉDITO



Fecha: ____//____//____

1. CAMBIO DE FECHA LIMITE DE PAGO DEL CRÉDITO NÚMERO No. _____

2. Yo _____, identificado(a) con C.C. / T.I. _____ Como aparece al pie de mi firma, titular del crédito con referencia: _____ de manera expresa e irrevocable, manifiesto al ICETEX, mi intención cambiar la fecha límite de pago de mi obligación la cual se encentra etapa final del plan de pagos.

- Cinco (5), de cada mes
 Veinte (20), de cada mes.

Manifiesto tener conocimiento de que el plan de pagos se generará en cuota constante, si, presenta un plan de pagos a cuota escalonada este debe ser modificado a cuota constante.

3. EL BENEFICIARIO y/o Representante Legal cuando el beneficiario es menor de edad

Nombre	Firma
Cédula de Ciudadanía No.	
Dirección	
Ciudad	
Departamento	
Teléfono casa	
Celular	
Correo Electrónico	
Autorizo envié de notificaciones y factura por correo electrónico	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

4. DEUDOR SOLIDARIO

Nombre	Firma
Cédula de Ciudadanía No.	
Dirección	
Ciudad	
Departamento	
Teléfono casa	
Celular	
Correo Electrónico	
Autorizo envié de notificaciones y factura por correo electrónico	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

