



# COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN

## SECCIÓN DE COBRO AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE CONTRATOS/ ADENDAS CANCELADAS SC- 19

Este formulario de autorización se presenta, Solo cuando el retiro de los contratos y adendas de la operación cancelada lo realiza un tercero

Nº Operación

Fecha

Yo, \_\_\_\_\_

Nombre

1er Apellido

2do Apellido

Cédula de identidad \_\_\_\_\_ en mi condición de deudor.

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Tel./Cel.: \_\_\_\_\_

Autorizo para retirar el contrato y adenda correspondiente a la operación cancelada a:

\_\_\_\_\_

Nombre

1er Apellido

2do Apellido

Cédula de identidad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del deudor solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del autorizado

**Este formulario debe estar firmado original  
y se debe adjuntar fotocopia de la cédula del deudor y de la persona autorizada**

---

**PARA USO EXCLUSIVO DE CONAPE**

Nº Solicitud \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Firma o Sello Recibido Plataforma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_