



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 del autorizado _____

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: _____