

Bogotá D.C.,

Fecha _____

Señores

ASODATOS

Ciudad

Asunto:

Indemnización

Cobro Jurídico

Cordialmente remitimos a ustedes, el cheque que a continuación relacionamos para su respectivo tramite:

AFILIADO	
NIT	
GIRADOR	
CC o NIT	
TELEFONO	
CELULAR	
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
NÚMERO DE AVAL	
ANALISTA DE CRÉDITO QUE APROBÓ	
VALOR CHEQUE	
NÚMERO DE CHEQUE	
BANCO	
FECHA DEL CHEQUE	
CAUSAL DE DEVOLUCIÓN	

Agradezco la atención prestada, cordialmente

Firma representante legal o persona autorizada

Cargo