

Bogotá D. C., _____

Señores

ACORE

Bogotá, D. C.

Estimados Señores:

Por medio de la presente, dejo constancia y autorizo que en caso de mi fallecimiento, se descuente del Auxilio del Aporte Voluntario por Defunción, AVODE, el valor del saldo adeudado por concepto del préstamo solicitado, en cuyo caso, exonero al codeudor de dicho pago.

Cordialmente,

C. C. No.

Teléfono: