

| | | |
|---|---|--|
|  | CAJA DE CESANTÍA Y JUBILACIÓN COMPLEMENTARIA DE LOS EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL – FCPC | Código: 002-2020 Fecha: 08/JUNIO/2020 Página: 1 de 1 |
| | REFINANCIAMIENTO DEL CRÉDITO QUIROGRAFARIO | |

FORMULARIO REFINANCIAMIENTO CRÉDITOS QUIROGRAFARIOS (6 MESES)

En virtud de la resolución adoptada por la Asamblea General Extraordinaria de Representantes de la Caja de Cesantía y Jubilación Complementaria DGAC – FCPC llevada a cabo el 08 de junio de 2020, yo _____(nombres completos), con C.C. _____(ingresar número cédula), solicito expresamente postergar por 6 meses las cuotas de capital del (os) CRÉDITO (S) QUIROGRAFARIO (S) vigente (s) que se encuentren a mi nombre difiriendo el capital al plazo máximo del crédito establecido a cada línea de crédito.

Acepto la nueva tabla de amortización que se emitirá para el efecto y autorizo el descuento de dichas cuotas del sueldo que me es depositado por mi empleador patronal.

Declaro que he sido informado plenamente de las nuevas condiciones del crédito y declaro que no tengo nada que reclamar a la Caja de Cesantía y Jubilación Complementaria de los empleados de la Dirección General de Aviación Civil - FCPC

Declaro también que en caso de que la emergencia sanitaria a nivel nacional se alargue, y que en el futuro se establezcan nuevas opciones de diferimiento, reestructuras o refinanciamiento, deberé realizar una nueva petición para poder acogerme a esas medidas.

Para contacto y envío de información señalo mi correo electrónico _____ y mi celular _____, y por este instrumento formalmente me comprometo al pago puntal de mi (s) crédito (s) quirografario (s).

El resto de condiciones se mantendrán de acuerdo al contrato original.

f) _____

Nombre:

Cédula:

Dado, a los _____ días del mes de _____ de 2020