Quinindé, ---- de ----- del 20

**SOLICITUD Y ACEPTACIÓN DE DIFERIMIENTO DE CUOTAS DE CRÉDITO**

Sra. Lcda.:

JEFE DE CRÉDITO DE LA COAC “ANTORCHA LTDA.”

PRESENTE.-

DE MIS CONSIDERACIONES:

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula de ciudadanía # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparezco de manera voluntaria y sin presión de ninguna naturaleza, por medio de la presente, para darle a conocer que a la fecha mantengo un crédito con garantía (ESPECIFICAR EL TIPO DE GARANTÍA), por la cantidad de -------------(CANTIDAD EN LETRAS) DÓLARES AMERICANOS, para lo cual le solicito a la COAC “ANTORCHA LTDA.”, se me difiera de ( EL ASESOR TENDRÁ QUE VERIFICAR SI EL SOCIO APLICA A UNA, DOS O TRES CUOTAS) cuotas correspondiente a lo (s) mes (es) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y\_\_\_\_\_\_\_\_ (ESCRIBIR EL MES O MESES QUE AL SOCIO SE LE VA A DEFERIR LAS CUOTAS) de mi crédito que mantengo con esta Institución.

Además, AUTORIZO a la Cooperativa se reprograme la fecha de vencimiento de las cuotas de mi crédito.

En calidad de socio de la COAC “ANTORCHA LTDA.”, me comprometo a la suscripción de la nueva Tabla de Amortización y de cualquier otro documento que requiera para el perfeccionamiento del diferimiento del crédito a mi favor.

Dejo expresa constancia de mi ACEPTACIÓN, tanto en la Reprogramación de la obligación crediticia como de la Tabla de Amortización correspondiente, en cuanto al diferimiento de \_\_\_\_\_\_\_( EL ASESOR HARA CONSTAR EL MISMO # DE CUOTAS DE LA PARTE ARRIBA) cuotas de mi crédito; así como también al pago de las cuotas prorrateadas del capital, intereses, y seguro de desgravamen de la operación de crédito.

Este documento se lo aplica de conformidad a lo que establece el Oficio Nro. SEPS-SGD-IGT-2020-17231-OFC, fecha 06 de Julio de 2020.

NOTA ACLARATORIA: En caso de que Usted no pueda presentarse personalmente a nuestra Institución, deberá este documento descargarlo en el sitio web de la Cooperativa: [www.antorcha.fin.ec](http://www.antorcha.fin.ec) y llenar los campos vacíos; y enviarla a nuestro correo electrónico: reprogramacion@antorcha.fin.ec o por cualquier medio electrónico, conforme lo establece la Ley de Comercio Electrónico, Firmas Electrónicas y Mensajes de Datos.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Sr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. C. # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELF.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_