

Ciudad y fecha _____

 Señores
FEBANCOLOMBIA
 Ciudad

REF: AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO

Respetados señores:

Me permito autorizar bajo mi absoluta responsabilidad que el producto del crédito por valor de \$ _____ que me fue aprobado en la modalidad de (relacione la línea de crédito)

_____ sea girado a favor de: _____ con número de

identificación: _____ Tel: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____ Correo electrónico: _____, mediante la siguiente forma de pago

(marque con x):

 Abono en cuenta de Ahorros Corriente N. _____ Bancolombia a nombre del vendedor

O,

 Cheque con cruce restrictivo a nombre del vendedor, generado con los siguientes datos:

N. Identificación del beneficiario en el cheque	
Nombre beneficiario en cheque	
Valor cheque (monto desembolso)	
Código oficina Bancolombia	
Identificación de quien recoge el cheque	

Certifico, además, que los recursos que se deriven del desarrollo de este crédito no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas y/o al lavado de activos. De igual manera, me comprometo a dar las explicaciones y sanciones a que hubiere lugar originadas por el mencionado incumplimiento en la destinación de estos recursos al tercero solicitado.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre _____

Cédula _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Bogotá:

 Calle 28 N° 13A-75
 Piso 14 - Torres Abrio, Costado Sur
 (601) 443 1166 - 443 1167
 Ext. 14340 - 14396
 sufondobogota@febanco.com.co

Medellín:

 Carrera 48 N° 26-85 - Dirección General
 Bancolombia, Torre Sur, Local 106
 (601) 482 3455
 Ext. 1002-1023
 sufondomedellin@febanco.com.co

Cali:

 318 340 9567
 sufondocali@febanco.com.co
PBX Nacional:
 (601) 482 3455 Ext. 1001 - 1002 - 1003

Barranquilla:

 317 573 3403
 sufondobarranquilla@febanco.com.co