

Ciudad, Fecha .

Señores:
CREDIFAMILIA

Asunto: CAMBIO FECHA DE PAGO CRÉDITO

Respetados señores me dirijo a ustedes para solicitar el cambio de fecha de facturación del crédito No. _____, el cual en la actualidad poseo con CREDIFAMILIA CF.

El crédito tiene fecha de pago el día ____ de cada mes. Mi solicitud es que la fecha de pago quede para el día _____. Lo anterior con motivo de: _____

ya que deseo cumplir a cabalidad con el pago de mi cuota mensual.

Confirmando que se me informó la provisión o diferencia correspondiente, que debo cancelar por la modificación del cambio de fecha.

Agradezco su colaboración y atención prestada,

Firma

Nombre completo:

CC:

Teléfono:

Correo Electrónico: