

OFERTA

FECHA: DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____

SEÑORES:
AUTOFINANCIERA S.A.

Solicito se sirvan considerar la siguiente Oferta para la asamblea del mes de: _____

GRUPO: _____ N. o SUScriptor _____

DÍGITO DE CONTROL: _____

NOMBRE: _____ CIUDAD O AGENCIA: _____

NÚMERO DE CUOTAS: CANTIDAD No. (_____) EN LETRAS: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FIRMA _____ C.C. No. _____ DE _____

OFERTA

FECHA: DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____

SEÑORES:
AUTOFINANCIERA S.A.

Solicito se sirvan considerar la siguiente Oferta para la asamblea del mes de: _____

GRUPO: _____ N. o SUScriptor _____

DÍGITO DE CONTROL: _____

NOMBRE: _____ CIUDAD O AGENCIA: _____

NÚMERO DE CUOTAS: CANTIDAD No. (_____) EN LETRAS: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FIRMA _____ C.C. No. _____ DE _____
