

Bogotá D.C, 2024-12-23T20:42:22-05:00

Señores

**Asunto:** Autorización para Notificación de Crédito de Libre Inversión con Opción de Libranza.

A quien corresponda:

Por medio de la presente, yo, **CLAUDIA NATALIA MERA RIOS**, identificado con cédula N° **52216207**, empleado de , en ejercicio de mi libre voluntad, procedo a autorizar expresamente a la sociedad **FINANFAST S.A.S.**, identificada con NIT 901583407-3, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, para que, en calidad de Entidad operadora otorgante de un crédito de libre inversión con opción de libranza que he solicitado y obtenido, proceda a notificar a mi empleador, , sobre la existencia de la mencionada obligación crediticia.

El crédito de libre inversión con opción de libranza, ha sido formalmente otorgado por **FINANFAST S.A.S.** conforme a los términos y condiciones estipulados en el contrato de crédito firmado en fecha 2024-12-23T20:42:22-05:00. En virtud de este acuerdo, y con el fin de garantizar la correcta ejecución de las condiciones de pago, incluyendo el descuento automático de mi salario en caso de impago, autorizo a **FINANFAST S.A.S.** a realizar las gestiones necesarias para que mi empleador sea informado oportunamente acerca de la existencia y los detalles de dicho crédito.

Esta autorización incluye, pero no se limita a, la facultad de **FINANFAST S.A.S.** para enviar a mi empleador:

1. Una comunicación formal informando que he adquirido un crédito de libre inversión con opción de libranza.
2. Los detalles necesarios sobre el crédito, tales como el monto total, las cuotas acordadas, las fechas de vencimiento, y cualquier otra información pertinente para la gestión del descuento de nómina.
3. La notificación de cualquier situación de impago que implique la necesidad de realizar los descuentos de nómina autorizados en el contrato de crédito.

**Teléfono.**

+57 322 3735615



Bogotá, D.C. - Colombia

**Email.**

solicitudes@finanfast.com

**Teléfono.**

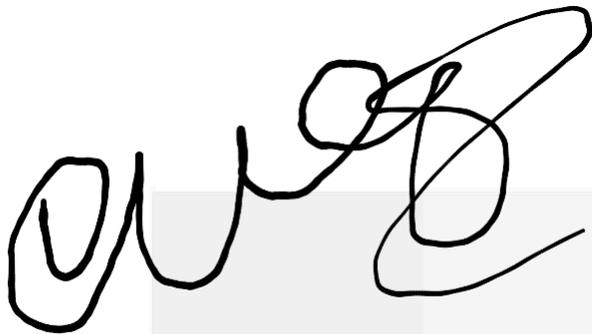
www.finanfast.com

 @Finanfast @Finanfastt @Finanfast

Entiendo y acepto que esta autorización es una medida destinada a asegurar la eficiencia en la gestión de mi obligación financiera, facilitando así que los pagos sean realizados de manera oportuna y en los términos acordados. Asimismo, reconozco que esta autorización se mantendrá en pleno vigor y efecto hasta la cancelación total del crédito.

Declaro que esta autorización ha sido otorgada sin coacción alguna y que comprendo plenamente sus alcances y consecuencias legales.

Atentamente,



**CLAUDIA NATALIA MERA RIOS**

Cédula: 52216207

Actuando en nombre propio.

**Teléfono.**

+57 322 3735615



Bogotá, D.C. - Colombia

**Email.**

solicitudes@finanfast.com

**Teléfono.**

www.finanfast.com

**f** @Finanfast

**@** @Finanfastt

**in** @Finanfast

