

## AUTORIZACIÓN Y RECIBO

(Compra de cartera)

N° Correlativo del Crédito:

Nombre Afiliado: \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, Rut: \_\_\_\_\_ profesión u  
oficio \_\_\_\_\_, con dirección \_\_\_\_\_

Declaro:

**PRIMERO:** La C.C.A.F. Los Héroes, me ha otorgado un crédito social especial folio N° \_\_\_\_\_ destinado al pago de compromisos financieros con diversas empresas, personas e instituciones por la suma total de \$ \_\_\_\_\_ (pesos)

**SEGUNDO:** Por el presente instrumento, otorgo autorización irrevocable a la C.C.A.F. Los Héroes, para que, con el producto del crédito social antes mencionado, gire y entregue a el(los) respectivo(os) acreedor(es) cheque(s) nominativo(s) por la(s) suma(s) que se indica en cada caso previa certificación, a favor de las siguientes personas, empresas e instituciones:

Nombre Beneficiario	Monto (pesos)
Valor total cheques	

**TERCERO:** De esta forma CCAF Los Héroes da cumplimiento a su obligación de hacerme entrega del producto del crédito, por lo que declaro recibir conforme dicha suma liberando a Los Héroes de toda responsabilidad en tal sentido.

**CUARTO:** Las diferencias que surgieren con relación a los montos de las deudas, intereses, reajustes, costas y otros gastos con las mencionadas empresas, personas e instituciones, serán de mi responsabilidad exclusiva y no significarán responsabilidad alguna para C.C.A.F. Los Héroes.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOLICITANTE**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.