

Cali, fecha Junio XXX de 2021

Señores FONEM LA 14

Ante la disminución de mis ingresos laborales a raíz de: 1) La licencia no remunerada acordada con mi empleador ( ) 2) Disminución de tiempo extra, ingreso variable ( ) 3) La pérdida del empleo de mi cónyuge o de otro miembro de la familia aportante ( ) 4) Otros. \_\_\_\_\_

Por Nombre Asociado - Codeudor (si tiene), en nuestra calidad de deudor y de codeudor(s) de la(s) obligación (nes) crediticia (s) con FONEM LA 14, nos dirigimos a FONEM LA 14 para solicitar(les) periodo de gracia por intereses y capital \_\_\_ o solo capital ( ) durante Junio y Julio de 2021. Manifiesto(amos) que todas las demás condiciones con que fue otorgado cada uno de los créditos permanecerán igual. De acuerdo a lo registrado en el estado de cuentas, los créditos para los que solicito periodo de gracia ( ) o ampliación de plazo ( ) son:

|   | Línea de crédito            | Saldo a la fecha de mi solicitud de cambio de condiciones | Codeudor (s). manifiestan que conocen y aceptan lo solicitado |
|---|-----------------------------|---|---|
| 1 | <u>XXXX (validar línea)</u> | <u>Valor total</u>  | <u>Nombre Codeudor - (si tiene)</u>                           |
| 2 |                             |   |   |
| 3 |                             |   |   |

Para efecto de evaluar mis nuevas circunstancias de ingresos, declaro que el ingreso familiar mensual por las causas ya enunciadas se ha disminuido en la suma de \$                      Expongo la (s) razón(es) que justifican mi solicitud. (Puede ampliar la información en anexo)

| Marque | Causa   | Explique                             |
|--------|---|--------------------------------------|
| 1      | La licencia no remunerada acordada con mi empleador es durante el periodo que explicaré | <u>Diligenciar el motivo o razón</u> |
| 2      | Disminución de mi ingreso familiar porque no recibo tiempo extra o mi ingreso variable  |                                      |
| 3      | Situación con mi actividad comercial o de servicios                                     |                                      |
| 4.     | Otros. Explique   |                                      |

Los meses durante los cuales solicito (amos) no se efectúe el pago, en las condiciones arriba indicadas, son de Junio y Julio 2021. A partir de agosto 15 ( ) ó 30 ( ) de 2021 se reiniciarán mis pagos por el valor de cuota completa que estaban pactadas en el plan de pagos. Es decir, se continuará con el plan de pago que me está vigente, ya sea por ser el que suscribí al momento del crédito o el modificado por efectos de haberme acogido a otro(s) alivios durante el 2020 y 2021. Comprendo(mos) todo lo actuado frente al pago de cada uno de los créditos, respecto de las modificaciones y periodo(s) de gracia.

Esta solicitud de periodo de gracia la firmo(mos) en pleno uso de mi (nuestras) facultades, manifestando que fui (mos) informados ampliamente de las condiciones y de las implicaciones de modificar condiciones de plazo por efectos del periodo de gracia.

En señal de aceptación de este acuerdo para modificación en el plan de pago, así como de las condiciones que me explicó FONEM LA 14, firmo (amos) hoy            de                      2021. También autorizamos a FONEM LA 14 comunicarse con nosotros a los contactos que relaciono:

| Calidad  | Nombre                            | Firma y Cédula | Dirección y correo | Teléfono       |
|----------|-----------------------------------|----------------|--------------------|----------------|
| Deudor   | <u>Nombre Asociado</u>            | <u>xxxxxxx</u> | <u>xxxxxxx</u>     | <u>xxxxxxx</u> |
| Codeudor | <u>Nombre codeudor (si tiene)</u> | <u>xxxxxxx</u> | <u>xxxxxxx</u>     | <u>xxxxxxx</u> |
| Codeudor |                                   |                |                    |                |

**Nota:** Debe diligenciar los campos que se encuentran subrayados con sus datos personales, las fechas quedan igual al ejemplo. Por favor colocar huella al lado de la firma.