

---

Ciudad y Fecha

Señores  
BANCO CREDIFINANCIERA S.A.

Ref.: **Autorización de reintegro de dinero**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con Cédula de Ciudadanía (\_\_\_\_) o NIT (\_\_\_\_) N°. \_\_\_\_\_, como titular ante Banco Credifinanciera S.A., autorizo la devolución de dinero de acuerdo a las siguientes instrucciones:

Valor a reintegrar		Meses solicitados	
--------------------	--	-------------------	--

Reintegro en Giro  Reintegro en Transferencia

Diligenciar la siguiente información en caso de haber seleccionado la opción reintegro en transferencia:

Banco			
N° de Cuenta			
Tipo de cuenta	Ahorros		Corriente

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

N° de Identificación: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_



Huella Índice Derecho

Adjuntar a la presente solicitud, fotocopia de la Cédula de Ciudadanía. Remitir la documentación al correo electrónico [servicioalcliente@credifinanciera.com.co](mailto:servicioalcliente@credifinanciera.com.co)