

Señores

**CAC TRABAJADORES ALICORP LTDA.**

Presente. -

De nuestra especial consideración

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes para autorizar en forma voluntaria, expresa, irrevocable e incondicional, el llenado del pagare suscrito por nosotros, por el crédito otorgado a los deudores principales (socio y conyugue o conviviente) al haber sido este emitido en forma incompleta, conforme al artículo 10° de la ley 27287 (Ley de Títulos Valores) y demás normas aplicables.

Por lo expuesto mediante la presente autorizamos a la cooperativa o al tenedor del pagare a completar dicho título valor en cuanto al importe deudor, en el cual se incluirá el saldo del capital, interés compensatorio e interés moratorio, fecha de vencimiento y demás condiciones previstas en el contrato y hoja resumen que correspondan, en caso de incumplimiento de nuestra parte en el pago de la obligación que contiene y su posterior endoso, cesión o ejecución judicial o extrajudicial.

Al efecto, se deja constancia que las condiciones del préstamo son las siguientes:

Importe del Crédito	S/.	Tasa de interés pactados: Interés compensatorio efectivo anual	
Plazo del Crédito		Interés moratorio efectivo anual	
Numero de Cuotas		Periodo de Pago	

Las renovaciones, cambio de condiciones o prorrogas de ser el caso, aparecerán en el propio título valor.

Se entiende extendida la autorización, facultándolos irrevocablemente a cargar en cualquiera de nuestras cuentas en la Cooperativa la(s) cuota(s) vencidas del crédito que representa el citado Pagaré en el momento que lo crean oportuno, incluyendo intereses, comisiones, cargos inherentes a la deuda y aportes.

Dejamos constancia que toda garantía a favor de la Cooperativa no pierde su vigencia en respaldo del pagare mencionado.

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,

Deudores Principales

\_\_\_\_\_

**Socio**

Nombres: .....

Apellidos:.....

Socio N°:.....

DNI N°:.....

Domicilio:.....

Distrito:.....

\_\_\_\_\_

**Cónyuge o conviviente del socio**

Nombres:.....

Apellidos:.....

Socio N°:.....

DNI N°:.....

Domicilio:.....

Distrito:.....

Garantes Solidarios

\_\_\_\_\_

**Garante Solidario**

Nombres: .....

Apellidos:.....

Socio N°:.....

DNI N°:.....

Domicilio:.....

Distrito:.....

\_\_\_\_\_

**Garante Solidario**

Nombres:.....

Apellidos:.....

Socio N°:.....

DNI N°:.....

Domicilio:.....

Distrito:.....

---

**Garante Solidario**

Nombres: .....  
Apellidos:.....  
Socio N°:.....  
DNI N°:.....  
Domicilio:.....  
Distrito:.....

---

**Garante Solidario**

Nombres:.....  
Apellidos:.....  
Socio N°:.....  
DNI N°:.....  
Domicilio:.....  
Distrito:.....

---

**Garante Solidario**

Nombres: .....  
Apellidos:.....  
Socio N°:.....  
DNI N°:.....  
Domicilio:.....  
Distrito:.....

---

**Garante Solidario**

Nombres:.....  
Apellidos:.....  
Socio N°:.....  
DNI N°:.....  
Domicilio:.....  
Distrito:.....