CITACION

DE: Grupo de Gestión de Cartera y Cobranzas de INFIBAGUE

**SEÑOR (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLAZA: \_\_\_\_\_\_\_\_ PUESTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INMUEBLES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCAL:\_\_\_\_\_\_\_**

**ALUMBRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODIGO:\_\_\_\_\_\_\_OTROS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASUNTO: Citación Persuasiva Revisión del Estado de Cartera**

Nos permitimos solicitarle se acerque a las instalaciones del Instituto de Financiamiento Promoción y Desarrollo de Ibagué –INFIBAGUE ubicado en la Calle 60 con Cra 5 Edificio CAMI Norte Barrio la Floresta, con el fin de revisar su Estado de Cuenta y buscar una alternativa de pago para normalizar su Estado de Cartera.

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Llegar 10 minutos antes)**

**Funcionario INFIBAGUE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA: Hacer caso omiso a esta citación conllevará al inicio del proceso de cobro y cumplimiento a lo dispuesto en el Manual de Cartera de INFIBAGUE**

Director(a) Financiero(a)