

Pereira, 02 DE SEPTIEMBRE DE 2014

Doctora:
LUZ DARY ESCOBAR DE ROBLEDO
Ciudad.

REF: SOLICITUD DE ANULACION DE CONVENIOS DE PAGOS
Nos.700-21754
Referencias catastrales Nos: 000300030205000

Respetada doctora:

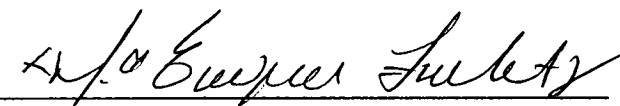
Yo **MARIA EUGENIA ZULETA JARAMILLO**, mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de propietario y/o responsable de la suscripción del convenio referenciado, solicito respetuosamente la anulación de dicho convenio, PARA ACOGERME AL ACUERDO 19 DE 2014.

En el evento de incumplimiento en el pago total de la obligación, solicito la generación de un nuevo convenio de pago por el saldo adeudado de las vigencias y se incluyan vigencia que no estuviesen incluidas.

DATOS A TENER EN CUENTA:

X NOMBRE COMPLETO: MARIA EUGENIA ZULETA J.
X DIRECCION DE NOTIFICACION: FINCA BRASILIA-PAVAS-CERRITOS
X TELEFONO — 0 — CELULAR 3104364403
X CORREO ELECTRONICO: — 0 —

Cordialmente,


CC. X 31416044