Ciudad, Dia de mes del Año \_\_\_\_\_

**PARA:**  Dr.

 Abogado Externo COONFIE ~~Ltda~~

**DE** Nombre Funcionario

Asistente de Cartera

**ASUNTO:**  **SUSPENSIÓN / RETIRO / TERMINACIÓN DE PROCESO COBRO JURÍDICO**

Solicito su colaboración para que **SUSPENDA / TERMINE** el siguiente proceso jurídico; tener en cuenta las siguientes novedades:

|  |  |
| --- | --- |
| Deudor |  “Nombre del Deudor” |
| **Oficina**  | “Nombre de la Oficina donde pertenece el asociado” |
| **No. Pagare** | “No. de la obligación” |
| **Descripción del proceso** | “Describir el porque se suspende o se termina el proceso” |
| **Honorarios:** | “como se aplico el pago de los honorarios” |

***NOTA: Si este proceso no le ha sido enviado a usted, por favor discúlpenos, y proceda a eliminar esta orden, haciéndonoslo saber.***

Por su colaboración, le quedo altamente agradecida

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Recibió:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Asistente de Cartera**

**COONFIE**