



## SOLICITUD DE ENDOSO

(Favor diligenciar con tinta negra sin tachones ni enmendaduras los espacios que no apliquen registrar N/A o anularlos)

Fecha de diligenciamiento	DD   MM   AA	Ciudad	Tipo de solicitud	<input type="radio"/> Endoso
No. del CDAT en el sistema			Tasa efectiva anual	
Valor nominal del CDAT			Tipo de CDAT	<input type="radio"/> Físico
Valor en letras				
Fecha de apertura	DD   MM   AA	Fecha de vencimiento	DD   MM   AA	Plazo en días

### 1 TITULAR(ES) DEL C.D.A.T.

No.	Tipo de documento	No. de identificación	Nombres y Apellidos	Relación Y/O
1.				
2.				
3.				

### 2. ENDOSO DEL TÍTULO

El (Los) Titular(es) arriba relacionados bajo mi(nuestra) responsabilidad, hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

En la ciudad de \_\_\_\_\_, endoso(amos) el CDAT No. \_\_\_\_\_

A nombre de: \_\_\_\_\_, identificada con c.c. # \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, quien es asociado(a) a la Cooperativa de Ahorro y Crédito **CODELCO**.

No.	Tipo de documento	No. de identificación	Nombres y Apellidos	Relación Y/O
1.				
2.				
3.				

### 3. CONDICIONES PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA

Las siguientes son las condiciones para hacer efectiva la garantía:

El presente documento debe ser autenticado ante notaría o realizar firma digital en la oficina de la Cooperativa, debe ser entregado en la oficina principal de **CODELCO**, junto con la copia del título para realizar el registro respectivo.

### 4. ESPACIO PARA LAS FIRMAS EN ACEPTACIÓN

#### TITULARES

Nombre _____	<input type="text"/>	Nombre _____	<input type="text"/>	Nombre _____	<input type="text"/>
No. ID _____	Huella índice derecho	No. ID _____	Huella índice derecho	No. ID _____	Huella índice derecho

#### ENDOSANTES

Nombre _____	<input type="text"/>	Nombre _____	<input type="text"/>	Nombre _____	<input type="text"/>
No. ID _____	Huella índice derecho	No. ID _____	Huella índice derecho	No. ID _____	Huella índice derecho