


<b>FORMATO</b>			
AUTORIZACIÓN PARA DEVOLUCIÓN DE SALDO CRÉDITO POR VALORIZACIÓN			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCESO</b>	<b>VERSIÓN</b>	
FO-VF-233	GESTIÓN DE LA VALORIZACIÓN Y FINANCIACIÓN	3.0	

### AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR DINEROS

Yo (Nosotros) \_\_\_\_\_ *Escriba el nombre completo de todos los propietarios que están autorizando la devolución*  
 identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), autorizo(amos) al Instituto de Desarrollo Urbano para que realice el pago por concepto de devolución de saldo crédito por valorización a mi (nuestro) autorizado(a):

\_\_\_\_\_ *Escriba el nombre completo de la persona a la cual se le autoriza la devolución*  
 en la cuenta bancaria que el autorizado reporte al IDU.

Aclaro(amos) además que con ésta autorización y con el correspondiente pago a nombre del autorizado quedará extinguida la obligación a cargo del IDU por concepto de devolución por valorización.

**Firma de(los) propietario(s)**

**Firma del Autorizado (Titular de la cuenta Bancaria)**

*Espacio para firma del propietario en el orden en que aparecen arriba*

*Espacio para firma del autorizado*

\_\_\_\_\_  
*C.C. Escriba el número de identificación del propietario*

\_\_\_\_\_  
*C.C. Escriba el número de identificación del autorizado*

*Espacio para firma del propietario en el orden en que aparecen arriba*

\_\_\_\_\_  
*Escriba el número de identificación del propietario*

*Espacio para firma del propietario en el orden en que aparecen arriba*

\_\_\_\_\_  
*Escriba el número de identificación del propietario*

*Espacio para firma del propietario en el orden en que aparecen arriba*

\_\_\_\_\_  
*Escriba el número de identificación del propietario*

*Espacio para firma del propietario en el orden en que aparecen arriba*

\_\_\_\_\_  
*Escriba el número de identificación del propietario*

*Espacio para firma del propietario en el orden en que aparecen arriba*

\_\_\_\_\_  
*Escriba el número de identificación del propietario*

**Diligencie el siguiente espacio si no puede realizar la radicación de documentos de forma personal**

### AUTORIZACIÓN PARA FIRMAR DOCUMENTOS

Yo (Nosotros) \_\_\_\_\_ *Escriba el nombre completo de todos los propietarios que están autorizando la devolución*  
 identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), autorizo(amos) a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Escriba el nombre completo de la persona a la cual se le autoriza firmar documentos*

que firme en mi (nuestro) nombre y representación todos los formatos que requiera el IDU para este proceso incluida la solicitud de devolución.

**Firma del Autorizado**

\_\_\_\_\_  
*Espacio para firma del autorizado*

\_\_\_\_\_  
*Escriba el número de identificación del autorizado*

**NOTA:** Este documento debe contener la presentación de firmas autenticadas ante notario público, de las personas a las que no se les va a consignar el dinero.