

CARTA CANCELACION VOLUNTARIA POR ACUERDO DE PAGO

Panamá, _____ de _____ año 2024

Director General

Jaime A. Díaz

IFARHU

Licenciado Díaz,

Con la presente, yo _____, con cédula de identidad personal _____ me dirijo a usted para manifestar mi intención de renunciar formalmente a mi beneficio económico, bajo la cláusula quinta (5ta), punto 11 del contrato del Subprograma del Auxilio Económico Educativo del que fui beneficiario (a).

Entiendo que mi renuncia voluntaria al **beneficio implica el compromiso de reembolsar el monto total recibido bajo dicho subprograma**, de acuerdo con los términos y condiciones establecidos. **Por lo tanto, me comprometo a realizar el pago correspondiente de forma completa, mediante un acuerdo de pago que se coordinará junto al Departamento de Cobros. Entiendo que la suma que debo devolver es aquella que el Departamento de Contabilidad, de la Dirección de Finanzas del IFARHU, certifique se me fue desembolsada.**

Atentamente,

NOMBRE Y CÉDULA

FIRMA

CONTACTO: TELÉFONO / CORREO ADEMÁS DE DOS (2) PERSONAS DE REFERENCIA
