



CoopMego

COOPERATIVA FINANCIERA CONTROLADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS Y SEGUROS

AUTORIZACIÓN DE DEBITO POR SERVICIOS

Loja, de de

Señor
GERENTE GENERAL DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO VICENTINA
"MANUEL ESTEBAN GODOY ORTEGA" LTDA., COOPMEGO.

Ciudad.-

De mi consideración:

Yo, titular de la cuenta de ahorros N° autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Vicentina "Manuel Esteban Godoy Ortega" Ltda., CoopMego, para que a partir del próximo mes se realice el debito de mi cuenta y, el pago correspondiente por concepto de servicio(s) a nombre de , para lo cual me comprometo a contar con los fondos suficientes en mi cuenta, caso de no contar con los fondos disponibles no se hará ningún pago, eximiendo a la Cooperativa de responsabilidad alguna.

PAGO DE:

TELÉFONO (PACIFICTEL)

AGUA POTABLE (UMAPAL)

Teléfono N°

Medidor N°

Teléfono N°

Medidor N°

Teléfono N°

Medidor N°

Dirección: SUPERINTENDENCIA DE BANCOS Y SEGUROS

Dirección:

Dirección:

Atentamente,

FIRMA

C.I. _____