



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

“BASE DE TAURA”

AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTOS POR MEDIO DE ROLES DE PAGO FAE

YO (apellidos y nombres).....
con cédula de identidad Nro..... y cuenta ahorrista
Nro....., por medio del presente, confirmo mi calidad de socio y/o
garante, sujeto de derechos y obligaciones, y de forma voluntaria y expresa,
ACEPTO Y AUTORIZO a la Cooperativa de Ahorro y Crédito “Base de Taura”
para que a través de los servicios de **ROLES DE PAGO FAE**, se descuente de
mis haberes los valores correspondientes a: **Ahorros a la vista, Cuenta
Creciente, Certificados de Aportación, Seguro de Vida, Prestamos
Vigentes, Garantías por Préstamos y otras obligaciones contraídas con la
Cooperativa**, hasta mi retiro voluntario y/o cancelación de mis obligaciones
contraídas como deudor o como garante, según corresponda o sea el caso.
Los descuentos se realizarán conforme lo establecido en el Estatuto y demás
Reglamentos Internos de la Cooperativa.

Lugar y Fecha:.....

Atentamente

.....
(FIRMA)

.....
(C.I)

Dirección

Domiciliaria:.....

Dirección Laboral:.....

Nro. Teléfono Personal:..... Nro. Teléfono Laboral:.....

Nota: Adjuntar copia de cédula a color.