

NOTA: Todo retiro es personal caso contrario sirvase efectuar el respectivo endoso indicando nombre y número de cédula de la persona autorizada a efectuar el retiro.



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO
GRUPO DIFARE

Retiros de ahorros, pagos, transferencias

Autorización de Débito

- ☐ Ahorro a la Vista
☐ Ahorro Fondo de Reserva
☐ Ahorro Especiales
☐ Ahorro Décimos

☐ Otros

US \$.

Ciudad Día Mes Año

Nombres del Titular de la Cuenta

Número de la Cuenta

Cantidad en Letras

*Concedor de las penas de perjurio de la LEY para reprimir Lavado de Activos, declaro bajo juramento, que los fondos de esta operación tienen origen lícito. Eximo a la Cooperativa de toda responsabilidad si esta declaración fuera falsa errónea"

Firma Autorizada de la Cuenta

Cédula de Ciudadanía

IMP. SANTANDER • TELF.: 6002298

AUTORIZACION

Bajo mi Responsabilidad Autorizo a:

Para que realicen el respectivo débito de mi cuenta y sean acreditados a:

Cta. No. _____ Firma Autorizada de la Cuenta

Banco

Cooperativa

C.C. _____

PAGOS POR SERVICIOS U OTROS

PRESTAMO CUOTASUO. ☐ CONSUMO CELULAR ☐ OTROS SERVICIOS ☐

Detalle de Otros

Firma del Socio

C.C. _____

DECLARO LIBRE DE RESPONSABILIDAD A LA COOPERATIVA, SOBRE LA CANTIDAD REGISTRADA EN EL ANVERSO Y REVERSO DE ESTE DOCUMENTO Y QUE LOS VALORES DEBITADOS HAN SIDO DEBIDAMENTE AUTORIZADOS