Autorización para Descargo Automático

Yo: _____ cédula o pasaporte # _____

Autorizo a que se cargue automáticamente a mi tarjeta (abajo indicada), el pago de productos y servicios que adquiera con Coopemep.

TIPO DE ASOCIADO Primario ☐ Secundario ☐ Inversionista ☐ Estudiante ☐

Adjunto información de la tarjeta:

Tipo de tarjeta ☐ VISA ☐ MASTER CARD ☐ AMERICAN EXPRESS

Número de Tarjeta:

☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐

Emisor de la Tarjeta: _____

Fecha de vencimiento: _____

Frecuencia de Pago Quincenal

_____ Sucursal que gestiona

_____ Nombre de Ejecutivo / Administrador / Asesor

Autorizo a **COOPEMEP R.L.** a que cargue automáticamente a mi cuenta el pago de las mensualidades por lo productos y servicios que tenga en la Cooperativa.

_____ Firma Tarjetahabiente

_____ Fecha

Documento propiedad intelectual de COOPEMEP R.L.
Prohibida su reproducción no autorizada