

Ciudad y Fecha: _____

Señores
COOPERAGRO E.C.

En mi condición de titular de la cuenta de ahorros ___cuenta corriente ___ No. _____, del banco _____, les solicito y autorizo en forma voluntaria y expresa para que, a partir de la fecha, debiten automáticamente el valor de la cuota mensual que corresponda a los créditos, aportes y demás conceptos que se generen como consecuencia de mi vinculación como Asociado a la Cooperativa.

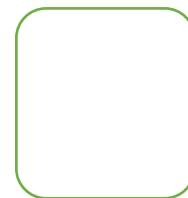
La presente autorización regirá mientras mis obligaciones estén vigentes con **COOPERAGRO E.C.**, y/o hasta que sea revocada expresamente por el suscrito. El valor a debitar deberá estar acorde con el plan de amortización y demás condiciones pactadas.

Valor Cuota Crédito \$ _____ No. Radicado _____
 Valor Cuota Servicio \$ _____ No. Radicado _____
 Valor Aporte \$ _____

En constancia de la anterior solicitud y autorización, me suscribo de acuerdo con las condiciones para el manejo del producto y /o servicio adquirido en COOPERAGRO E.C.

Atentamente,

 Nombre del titular de la cuenta – Asociado
 C.C. _____



Huella

Nota: Favor seleccione con una X el día que desea que se realice el débito automático 05 de cada mes o 29 de cada mes.
 En el efecto que el día señalado no sea hábil, se postergará al día siguiente hábil el débito automático.

USO EXCLUSIVO ENTIDAD	
(Área o funcionario) Realice visación de firmas huellas y condiciones de manejo de la cuenta.	