COOPERAGRO E.C. ¡ Mi Apoyo, Siempre Cooperagro !	FORMATO DE AUTORIZACION DEBITO AUTOMATICO	
Fecha de creación Enero 2019	Fecha de Actualización Enero 2019	**F-0034**

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 ó	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.	