



AUTORIZACION DEBITO AUTOMATICO

Nombre Asociado(a)

Docto. Identidad

Ciudad y Fecha _____

En mi condición de titular de la cuenta: Ahorros

Corriente

Número _____ del Banco _____, les solicito y autorizo en forma voluntaria y expresa para que, a partir de la fecha, debiten automáticamente el día _____ de cada mes; el valor correspondiente a las obligaciones contraídas con Fempro junto con intereses moratorios y demás costos.

La presente autorización estará vigente hasta el pago total de mis obligaciones o hasta que sea revocada expresamente por el suscrito. El valor a debitar deberá estar acorde con el plan de amortización y/o valor del compromiso de ahorro o crédito y demás condiciones pactadas.

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

Firma: . _____

C.C.

Huella