



AUTORIZACIÓN DE DEBITO AUTOMÁTICO

Fecha/...../.....

Autorizo suficientemente a la Caja Mutual de Cooperativistas del Paraguay, a debitar de mi tarjeta de crédito número, con vencimiento de la tarjeta en fecha/...../..... la(s) cuota(s) de:

Aporte Aporte con incremento anual del (.....%) Préstamo N°/.....
N°/.....
N°/.....

VISA MASTERCARD PANAL CABAL BANCARD

Entidad emisora:

(x) Marque con una cruz la marca de tarjeta y el tipo de compromiso a reembolsar a la CMCP .

La presente autorización permanecerá vigente y válida hasta tanto no comunique su revocación por medio escrito y fehaciente, la misma deberá efectuarse con una anticipación de por lo menos 30 (treinta) días antes de la fecha a partir de la cual desee la exclusión del servicio de cobranzas.

Desde ya exonero de toda obligación a la Caja Mutual de Cooperativistas del Paraguay, en caso de que los débitos no puedan ser realizados, cualquiera fuera el motivo, por lo que la regularización de los pagos que no pudieron ser cubiertos queda bajo mi absoluta responsabilidad.

Nombres y Apellidos:

Nro. Afiliado:C.I.N°:Monto del Aporte a Debitar:.....

Afiliados extras a Aplicárseles Débitos por la misma tarjeta:.....,.....,.....

Observaciones:.....
.....

Firma

Recibido por:

Fecha:/...../.....

Obs: Esta solicitud únicamente tendrá validez con fotocopia de Cedula del Solicitante y copia de la tarjeta a la cual se le cargara la deuda, si no tuviere la misma, los débitos no se aplicarán quedando a responsabilidad del solicitante ponerse al día con sus obligaciones vía caja-----