

Lugar y fecha: _____

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO

Por medio del presente y en virtud del contrato de servicios que tengo suscrito con la empresa COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DE EMPLEADOS, TRABAJADORES, JUBILADOS Y EXEMPLEADOS DE PETROECUADOR LTDA, autorizo(amos) de manera incondicional e irrevocable al BANCO PICHINCHA C.A. (Institución cobradora), debitar de mi(nuestra) Cuenta Ahorros o Corriente N° _____ del Banco o Institución Financiera _____, de la cual soy(somos) titular(es), los valores correspondientes por dichos servicios.

Me(nos) comprometo(comprometemos) a mantener los fondos necesarios, para que el BANCO PICHINCHA C.A., pueda realizar los débitos de la cuenta en mención, de manera efectiva.

Atentamente,

En caso que sea persona natural:

Nombre: _____

Cl., PA: _____

En caso que sea persona jurídica:

Nombre: _____

Cl., PA: _____

Representante Legal

Nombre de la empresa: _____

RUC: _____