

FORMULARIO CONVENIOS ASOCIADOS



Bogotá D.C., Día _____ Mes _____ Año _____

Señores
ACTIVACOOP
Ciudad.

Ref.: Autorización Descuento de nómina y/o Débito cuenta bancaria

Por medio de la presente autorizo al pagador de _____, para que realice el descuento por nómina o ACTIVACOOP para realizar debito automático (retiro) de mi cuenta de nómina No. _____ de _____ por la suma de _____ (\$ _____) diferido en _____ cuota (s) y sean cancelados a ACTIVACOOP identificado con NIT 830.067.197-1 por concepto de convenios _____.

Datos del asociado:

Apellidos _____ Nombres _____
Cédula _____ Empresa _____
Teléfono casa _____ Celular _____

NOTA: no se realizan cambios, ni devoluciones de dinero por fecha de vencimiento o deterioro en la boletería (Por favor Validar antes de retirarse de las instalaciones de la cooperativa)

Firma:

C.C. N°

TIPO	LOTE	CONSECUTIVO

QUIEN ENTREGA: _____