	ASISTENTE DE GERENCIA	Página	Versión No. 1 FTO 4AG
	FORMATO DE AUTORIZACIÓN	<i>Fecha de Última Emisión</i> <u>1 de Enero de 2014</u>	
	BENEFICIARIOS		

Bogotá, ____ / ____ / ____
Día Mes Año

Señores:
 COOPEFUAC
 Ciudad

Respetado Señor:

Comedidamente estoy solicitando, que los dineros correspondientes al crédito de la línea _____, que me fue aprobado, sean transferidos o girados a nombre del beneficiario que a continuación relaciono:

Nombre: _____

Documento de identificación No. _____ de _____

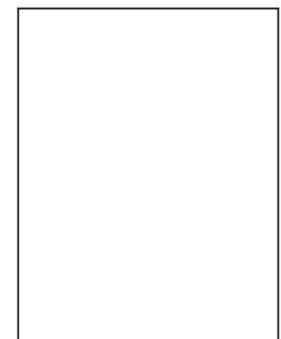
Agradezco de antemano la gestión realizada.

Cordialmente,

Nombre: _____

C.C: _____

Firma: _____



Huella

