

Bogotá, ____/____/____
Día Mes Año

	ASISTENTE DE GERENCIA	Página	Versión No. 1 FTO 4AG
	FORMATO DE AUTORIZACIÓN	Fecha de Última Emisión 1 de Enero de 2014	
	TRANSFERENCIA		

Señores:
COOPEFUAC
Ciudad

Yo _____, solicito a COOPEFUAC que la suma de dinero correspondiente al crédito _____ que me fue aprobado por la cooperativa, sea consignada mediante transferencia electrónica al número de cuenta que relaciono a continuación:

BANCO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA

Cordialmente,

Firma del asociado

C.C. No. _____



Huella

Valor del Crédito	\$
Valor Seguro deuda	\$
Total descuentos	\$
Valor Giro	\$
Linea de crédito	\$