



## AUTORIZACIÓN DE DÉBITO

Quito..... De..... 201....

Por el presente Documento , autorizo(amos) de manera incondicional e irrevocable a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO **COOPROGRESO**, a transferir mensualmente de mi(nuestra) Cuenta de Ahorros No..... de la cual soy (somos) titular(es), el valor correspondiente al aporte voluntario que haré hacia mi cuenta de Ahorro Programado No..... Durante el plazo contratado de..... Y la cual se debitará los días.....de cada mes.

En caso de existir inconvenientes para los débitos respectivos bien sea por bloqueo, falta de fondos o cualquier otra circunstancia que impida el cumplimiento de esta petición, libero a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO **COOPROGRESO**, de toda responsabilidad de lo ocurrido y me comprometo a realizar el depósito del valor respectivo por otro mecanismo.

Atentamente,

Nombre:.....

CI:.....

FIRMA