

## AUTORIZACIÓN DEBICLUB

Ciudad, fecha \_\_\_\_\_

Señores: : \_\_\_\_\_

Indicar el nombre de la Institución financiera

Yo, \_\_\_\_\_

Con cédula de ciudadanía/ Ruc: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

por medio de la presente, solicito a usted ordenar a quien corresponda, se debite de mi:

Cuenta corriente       Cuenta de ahorros       Tarjeta de Crédito

Número: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mes    Año

F. Venc. 

--	--

Cod. Seg. 

--	--	--

mensual e indefinidamente los valores correspondientes a las cuotas de funcionamiento y demás obligaciones contraídas con el Club Castillo de Amaguaña.

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del socio

Número de Membresía: 

--	--	--	--	--	--	--	--