



**AUTORIZACIÓN PARA DÉBITO AUTOMÁTICO**

Bogotá, \_\_\_\_\_

APORTES

**Señores**  
**COOPERATIVA DE DESARROLLO EMPRESARIAL - DEMCOOP**

CRÉDITO

En mi condición de titular de la cuenta de corriente ( ) y/o cuenta de ahorro ( )  
No. \_\_\_\_\_, del banco \_\_\_\_\_  
solicito y autorizo en forma voluntaria y expresa para que, a partir de la fecha,  
debiten automáticamente el valor de la cuota mensual correspondiente a los  
aportes por un valor de \$ \_\_\_\_\_ y la cuota del crédito  
No. \_\_\_\_\_ por valor de \$ \_\_\_\_\_

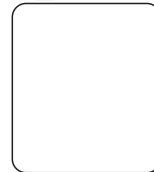
La fecha pactada para el primer debito iniciará el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ y así sucesivamente los días \_\_\_\_\_ ( ) \* de cada mes, hasta  
completar el número total de cuotas pactadas en el pagaré y/o mientras este  
asociado a la cooperativa Demcoop, para el caso de los aportes sociales.

Cada transacción tendrá un costo de \$ \_\_\_\_\_ IVA incluido el  
cual será asumido por DEMCOOP siempre y cuando la transacción sea exitosa;  
en caso contrario, este valor lo asumiré conjuntamente con el valor de la cuota a  
debitar.

La presente autorización estará vigente hasta el pago total del crédito y/o hasta  
que sea revocada expresamente por el suscrito.

En constancia de la anterior solicitud y autorización, me suscribo de acuerdo con  
las condiciones para el manejo del producto y/o servicio adquirido en **DEMCOOP**.

Atentamente,



C.C. No. \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO ENTIDAD**

Firma

Nombre:

C.C.

1. (Área o funcionario) realice visación de  
firmas, huellas y condiciones de manejo de  
la cuenta.

2. (Área o funcionario) realice marcación  
de la cuenta.

\* En caso que lo que aquí pactado sea la cancelación los días 31 de cada mes y el calendario del mes a debitar no corresponda a 31 días, el débito correspondiente se realizará el último día hábil.