

AUTORIZACION PARA TRANSFERENCIA

COMPAÑIA: **COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO
EMPLEADOS PLAZA PROVISION COMPANY**

Yo, _____ autorizo a **COOPERATIVA DE
AHORRO Y CREDITO EMPLEADOS PLAZA PROVISION COMPANY**, a que
realice transferencias a mi cuenta bancaria indicada adelante, a la institución:

BANCO: _____ SUCURSAL: _____
DIRECCION: _____, **Puerto Rico**
NO. TRANSITO: _____ CUENTA NO. _____
CUENTA DE: ___CHEQUE _____ AHORROS

Esta autorización tendrá su efectividad hasta que se notifique **por escrito** a la
COOPERATIVA la suspensión de la misma o cualquier cambio en la cuenta.

NOMBRE: _____ ID. NO. _____
____ Licencia
____ Otro: _____

FIRMA: _____

#SOCIO _____

FECHA: _____

(Favor de incluir copia de un cheque de su cuenta y copia de identificación con retrato)