

DEL PAÍS

COOPERATIVA DE CRÉDITO, CONSUMO Y VIVIENDA LTDA.

Matrícula
INACyM N°
17515**Asociado N°**

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS

Para retirar saldos a nuestro favor en títulos valores y en efectivo; liquidaciones de prestamos y toda otra documentación que surja de operaciones realizadas por nosotros ante esa Cooperativa, en nuestro nombre y representación, con su sola firma y hasta la devolución de esta autorización.

Denominación: _____ C.U.I.T.: _____

Domicilio: _____ N° _____ Piso: _____ Dpto./Of.: _____

Localidad: _____ Cod. Postal _____ Prov.: _____ Tel.: _____

a. Firma

b. Firma

Aclaración:

Doc.: LE - LC - DNI - CI

Carácter

Aclaración:

Doc.: LE - LC - DNI - CI

Carácter

c. Firma

d. Firma

Aclaración:

Doc.: LE - LC - DNI - CI

Carácter

Aclaración:

Doc.: LE - LC - DNI - CI

Carácter

.....
TITULAR AUTORIZANTE

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____
Domicilio particular: _____ Tel.: _____
Documentos Argentinos: L.E/L.C/D.N.I. N° _____ Extranjeros: D.N.I/C.I/Pasap. N° _____
Fecha Nacimiento: _____ Localidad: _____ Prov. o País: _____
CUIT O CUIL: _____

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____
Domicilio particular: _____ Tel.: _____
Documentos Argentinos: L.E/L.C/D.N.I. N° _____ Extranjeros: D.N.I/C.I/Pasap. N° _____
Fecha Nacimiento: _____ Localidad: _____ Prov. o País: _____
CUIT O CUIL: _____

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____
Domicilio particular: _____ Tel.: _____
Documentos Argentinos: L.E/L.C/D.N.I. N° _____ Extranjeros: D.N.I/C.I/Pasap. N° _____
Fecha Nacimiento: _____ Localidad: _____ Prov. o País: _____
CUIT O CUIL: _____

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____
Domicilio particular: _____ Tel.: _____
Documentos Argentinos: L.E/L.C/D.N.I. N° _____ Extranjeros: D.N.I/C.I/Pasap. N° _____
Fecha Nacimiento: _____ Localidad: _____ Prov. o País: _____
CUIT O CUIL: _____

OBSERVACIONES