

Bogota, _____ de _____



Señores
FONREGINAL
Ciudad.-

Yo _____ identificado con la
c.c. _____ expedida en _____ por el presente
documento de manera expresa, voluntaria e irrevocable, manifiesto:

- a) Que mediante el presente documento de fecha _____, autorizo en forma voluntaria e irrevocable a FONREGINAL, para que con cargo a la cuenta de ahorros No. _____ o corriente No. _____ de que soy titular en el Banco _____ efectúe de forma automática, de manera mensual y hasta el pago total, el descuento del valor reportado correspondiente a mis aportes sociales, obligaciones a mi cargo y servicios que poseo con FONREGINAL, o a quien tenga sus derechos, y efectuar su traslado a la cuenta de ahorros No. 419-00634-2 de Coopcentral a nombre de Fonreginal Nit: 860.074.958-8
- b) Que conozco que FONREGINAL, asumirá el costo que implica la transacción de disposición de fondos para el pago de las obligaciones a mi cargo, siempre que la misma fuere efectiva
- c) Que si al momento de llevarse a cabo el respectivo debito, no existieren los recursos suficientes para el pago de las obligaciones antes mencionadas, de tal forma que fuere necesario por parte de FONREGINAL, realizar una o mas operaciones, me obligo a asumir el costo de las mismas, hasta cuando se produzca su pago efectivo.
- d) Que como consecuencia de lo anterior, me obligo para con FONREGINAL, a mantener en la cuenta atrás mencionada, los fondos que resulten necesarios para la atención no solo de las obligaciones a mi cargo, sino también, de las sumas que llegaren a causarse por concepto de comisiones por los debitos que resulte necesario efectuar, hasta obtener el pago de las citadas obligaciones.
- e) Que autorizo expresa e irrevocablemente a FONREGINAL, para que debite de cualquier suma que sea titular en la Entidad, o cargue a mi cuenta, el costo de las citadas operaciones

Dada en Bogotá D.C., a los () días del mes de _____ de _____

Cordialmente



c.c. No. _____ de _____

Correo Electrónico: _____