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:_____