



## FORMULARIO SOLICITUD TRANSFERENCIA INTERNA ENTRE CUENTAS DE AHORRO

Fecha \_\_\_\_\_

Quien suscribe \_\_\_\_\_, cédula de identidad / Pasaporte número \_\_\_\_\_, autorizo a **COOPERATIVA DE AHORROS, CRÉDITOS Y SERVICIOS MÚLTIPLES DE LOS SOCIOS DE PROSERVICIOS M&L, INC. (COOPROSERVICIOS)**, para que efectúe el débito de mi cuenta de ahorros No. \_\_\_\_\_, la suma de DOP\$ \_\_\_\_\_ y ser acreditados a la cuenta que se indica a continuación:

Nombre del titular de la cuenta : \_\_\_\_\_

No. de cédula / pasaporte: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Declaro y reconozco que esta autorización ha sido otorgada por mi, libre y voluntad expresa, razón por la cual declaro y reconozco que no tengo ninguna reclamación presente, pasada o futura, de carácter civil, comercial, o de cualquier otra naturaleza contra la empresa COOPROSERVICIOS, Inc., relacionada con este tema. Este formulario, es irrevocable y definitivo. La misma no podrá ser revocado, salvo modificaciones en los datos de la cuenta o la entidad que se indica.

Firma: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_