

Autorización de Retiro

Todos los campos del formulario son obligatorios.

Lugar:	Fecha: _____ dd/mm/aaaa	Agencia: _____
Autorización		
1	Por el presente documento, autorizo(amos) a: _____ con Cédula de Ciudadanía No. _____ a realizar el siguiente debito y/o retiro:	
Cuenta a debitar		
2	Cuenta a debitar de la COAC El Molino Ltda.	Ahorro ☐ No. _____
	Titular de la cuenta: _____	Valor a retirar en letras: _____
	Valor a retirar en números: \$ _____	_____ usd
	Concepto del retiro: _____	
Firmas autorizadas		
Firma del titular: _____		Firma del beneficiario: _____
Nombres y Apellidos o Razón Social: _____		Nombres y Apellidos o Razón Social: _____
Identificación: (C.I., C.C., Pasaporte, RUC): _____		Identificación: (C.I., C.C., Pasaporte, RUC): _____
Cooperativa - Agencia		
Recibido y procesado por: (firma y sello) "Firma y sello del colaborador que receipta el formulario y valida los procesamientos establecidos para el servicio!."		Aprobado por (firma y sello) Firma: _____
ES RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE VERIFICADOR LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO. EL SOLICITANTE ACEPTA LOS TERMINOS Y CONDICIONES DETALLADAS EN LA PRESENTE AUTORIZACIÓN.		

CONDICIONES GENERALES

Monto máximo de retiro por día de fondos de ahorro hasta \$3.000. Monto máximo de retiro por día de fondos de crédito hasta \$1.500. Para verificación del retiro de cualquier monto se validará con una llamada telefónica al ordenante para su confirmación.