**COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES “ALVIS”**

AV. NICOLAS AYLLON KM 5398 MZ. A LT. 4 ASOC. CIVIL RABINDRANATAH TAGORE – ATE – LIMA

CELULAR: RPC: 997777902 – 997777901 RPM: 964990008 – 998888506 - 980374395

E-MAIL: coopsm\_alvis@hotmail.com - abogado\_alvis@hotmail.com Facebook: /Cooperativa Serv. Mult. Alvis

**CARTA COMPROMISO DE PAGO**

Por la presente, el ${nombre} (cliente), identificando con DNI Nro.${dni} y CIP ${cip} declara su compromiso de pago puntual de las cuotas mensuales por vencer y las vencidas, sobre documento privado de fecha **${fecha}** mediante el pago directo en la cuenta del ${banco} Nº **${cuenta}** a favor de la **${cooperativa}**, asimismo enviar la foto del Boucher al **WhatsApp ${contacto}**. En caso de incumplimiento de pago del cliente autoriza que el pago de las cuotas mensuales por vencer o vencidas sean descontadas mediante la Planilla de haberes o pensión de retiro por la Oficina de Recursos Humanos de la PNP.

Y en caso de que los descuentos por planilla resulta insuficiente para cubrir las cuotas vencidas o por vencer, la Cooperativa de Servicios Múltiples ALVIS estará facultado para iniciar las acciones judiciales correspondientes ante las Jurisdicciones respectivas, por el monto adeudado, los intereses, y gastos judiciales.

Sin otro particular y para constancia establezco mi firma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

${nombre}

**Apellidos y Nombres**

${dni}

**DNI**

${cip}

**CIP**