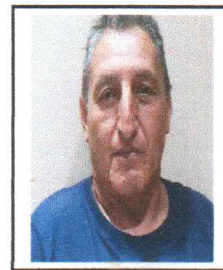




# Asociación de Militares Nueva Visión F.A.

Acuerdo Ministerial 0050 del 31 de Mayo del 2010  
R.O 239 DEL 20 DE JULIO 2010



## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Registro:

Fecha: 2023/09/01

Señor presidente de la Asociación de Militares Nueva Visión F.A. Presente.

Yo, **AJILA GIA LUIS ALFONSO** portador (a), del NUI. **1600177487** libre y voluntariamente solicito, muy comedidamente a usted señor presidente se **ACTUALIZAR** mis datos personales en mi calidad de socio de la Asociación de Militares Nueva Visión F.A. por la gentil acogida expreso mi agradecimiento, para lo cual consigno los siguientes datos:

Correo titular	luisajilagia@gmail.com
Celular titular	0939210334
Estado/Fuerza titular	ACTIVO/EJERCITO
Dirección titular	URSEZA 2 SECTOR 1 PRIMERA NORTE
Nombre referencia	
Celular referencia	

Firma

## AUTORIZACIÓN DE DEBITO

### Banco:

Yo, **AJILA GIA LUIS ALFONSO**, portador (a), del NUI. **1600177487**, autorizo a la Asociación de Militares Nueva Visión F.A., se continúe debitando de mi cuenta de ahorros No **8121278800** del banco **BGR**, la cantidad de 5 dólares mensuales y/o 60 dólares anuales, mas 24 dólares anuales, sumado los costos bancarios.

De igual forma me comprometo a mantener los fondos suficientes en mi cuenta de ahorros a fin de cubrir los valores cuyo debito autorizo a través de este instrumento, valores que me obligoa pagar y autorizo debitar de mi cuenta ahorros antes referida, durante el tiempo que subsista la Asociación de Militares Nueva Visión F.A.

Además, EXIMO al Banco y/o Cooperativa de toda responsabilidad por los descuentos que efectúe la Asociación de Militares Nueva Visión F.A. en virtud de la presente autorización de débito, por lo que renuncio a presentar por este concepto, cualquier acción judicial o extrajudicial en contra del Banco y/o Cooperativa.

En todo caso voluntariamente puedo realizar abonos proporcionales mensuales, bimensuales, semestrales o anuales, valores que depositaré a la cuenta de ahorros de la Asociación de Militares Nueva Visión F.A.

Correo titular	luisajilagia@gmail.com
Celular titular	0939210334
Estado/Fuerza titular	Activo/Ejercito
Dirección titular	URSEZA 2 SECTOR 1 PRIMERA NORTE

Firma

 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CEDULA DE  
**CIUDADANIA\*MSA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**AJILA GIA  
LUIS ALFONSO**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**EL ORO  
ZARUMA  
GUANAZAN**  
FECHA DE NACIMIENTO **1963-01-31**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **M**  
ESTADO CIVIL **CASADO**  
**GLORIA BERENICE  
CASTILLO RAMOS**

No. **160017748-7**





INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **CHOFER PROFESIONAL** E2333912222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**AJILA MANUEL DE LA CRUZ**  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**GIA FELICIA**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**MACHALA  
2014-02-20**  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-02-20**



 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO



00012185