



## Asociación de Militares Nueva Visión F.A.

Acuerdo Ministerial 0050 del 31 de Mayo del 2010



Registro: 4329

Fecha: 2021/05/18 12:00:00

**Sr. Presidente** de la Asociación de Militares Nueva Visión F.A.

Presente.

Yo **ESPINOZA RIVAS GLORIA CECILIA** portador (a), del NUI. **0923815054**, libre y voluntariamente solicito, muy comedidamente a usted señor Presidente se digne autorizarme ingresar en calidad de socio de la Asociación de Militares Nueva Visión F.A., por la gentil acogida expreso mi agradecimiento.

**Email:** gloria.espinoza1982@gmail.com

**Celular:** 0980334173

**Nombre Referencia:**

**Numero Referencia:**

Firma.

**Estado / Fuerza:** Activo / Civil

**Dirección:** DURAN

### AUTORIZACION DE DEBITO Banco. PACIFICO

Registro: 4329

Fecha: 2023/02/13 19:13:19

Yo **ESPINOZA RIVAS GLORIA CECILIA** portador (a), del NUI. **0923815054**, autorizo a la Asociación de Militares Nueva Visión F.A., se debite de mi cuenta de ahorros No. **1027358755** del banco **PACIFICO** la cantidad de 5 dólares mensuales, 10 dólares bimensuales, 30 dólares semestrales, y / o 60 dólares anuales, más 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 debito, 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.

**Email:** gloria.espinoza1982@gmail.com

**Celular:** 0980334173

**Nombre Referencia:**

**Numero Referencia:**

Firma.

**Estado / Fuerza:** Activo / Civil

**Dirección:** DURAN