



## Asociación de Militares Nueva Visión F.A.

Acuerdo Ministerial 0050 del 31 de Mayo del 2010



Registro: 6874

Fecha: 2022/03/17 20:24:46

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

Yo **SOLIS VILLAMAR FAVIOLA ANTONIA** portador (a), del NUI. **1311851727**, 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:** abg.faviolasolis@hotmail.com  
**Celular:** 0959847004  
**Nombre Referencia:** SOLIS SANDRA (HERMANA)  
**Numero Referencia:** 959847004  
**Estado / Fuerza:** Activo / Civil  
**Dirección:** CDLA. MUCHO LOTE 1, MZ. 2555 VILLA 4

  
Firma.

### AUTORIZACION DE DEBITO Banco. PICHINCHA

Registro: 6874

Fecha: 2022/03/17 20:50:55

Yo **SOLIS VILLAMAR FAVIOLA ANTONIA** portador (a), del NUI. **1311851727**, autorizo a la Asociación de Militares Nueva Visión F.A., se debite de mi cuenta de ahorros No. **2205529916** del banco **PICHINCHA** 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 obligo a 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:** abg.faviolasolis@hotmail.com  
**Celular:** 0959847004  
**Nombre Referencia:** SOLIS SANDRA (HERMANA)  
**Numero Referencia:** 959847004

  
Firma.

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



CÉDULA DE  
CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**SOLIS VILLAMAR**  
FAVIOLA ANTONIA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
MANABI  
PAJAN  
FECHA DE NACIMIENTO **1982-07-13**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **MUJER**  
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

No. **131185172-7**






INSTRUCCIÓN  
**SUPERIOR**  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**XXXXXXXXXX**  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**SOLIS VILLAMAR SANTA MARITZA**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**GUAYAQUIL**  
**2021-02-07**  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2031-02-07**


PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**ABOGADA**

**E333312222**



001613817





DIRECCIÓN GENERAL

PRIMA DEL CEDULADO

Inscripción: Faviola Antonia Solis Villanar  
1311851727

BANCO GENERAL RUMIYAHUI

Depósito sin Libreta  
CUENTAS DE AHORROS

Cuenta...: BR-AH 8225039200  
Nombre...: ASOCIACION DE MILITARES NUEVA  
Documento: 0610787491  
Efectivo...: 60.00  
Total...: 60.00  
Moneda...: USD  
Oficina...: 187 - SUCURSAL MAYOR  
Cajero...: CETOBARS  
Fecha...: 2022/MAR/16 13H54  
Control...: Sec-218, En Línea