



Asociación de Militares Nueva Visión F.A.

Acuerdo Ministerial 0050 del 31 de Mayo del 2010

Registro: **651**

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

Fecha: **2019/06/04 15:37:11**

Presente.

Yo **DOMINGUEZ ZUMBA TEOFILLO SEBASTIAN**

Portador de la C.I **0918207135** libre y voluntariamente solicito, muy comedidamente a usted Sr. 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: teosebas15@hotmail.com

Celular: 0962794944

Convencional: 0962794944

Firma .



AUTORIZACION DE DEBITO

Registro: **651**

Fecha: **2019/06/04 15:37:11**

Yo **DOMINGUEZ ZUMBA TEOFILLO SEBASTIAN**

C.I.: **0918207135**

Autorizo a la Asociación de Militares Nueva Visión F.A. Se debite de mi cuenta No. **401010035991** del Banco **COOP 29 DE OCTUBRE** La cantidad de 5 dólares mensuales y / o 60 dólares anuales.

De igual forma me comprometo a mantener los fondos suficientes en mi cuenta 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 antes referida, durante el tiempo que subsista la **Asociación de Militares Nueva Visión F.A.**

Eximo al Banco de toda responsabilidad por los Cobros 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 legal, jurídica, o extrajudicial en contra del Banco.

Email: teosebas15@hotmail.com

Celular: 0962794944

Convencional: 0962794944

Firma .

FUERZAS ARMADAS DEL ECUADOR
FUERZA TERRITORIAL
MILITAR ACTIVO

DOMINGUEZ ZUMBA
TEOFILO SEBASTIAN
GRADO
BAJENTO SEGUNDO

GEPIA
0918207135
AUTORIZADO

TRATAMIENTO MILITAR

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO CIVIL

CECULA DE
CIUDADANÍA
APellidos y Nombres
DOMINGUEZ ZUMBA
TEOFILO SEBASTIAN
LUGAR DE NACIMIENTO
QUINUA
FECHA DE NACIMIENTO
1977-08-16
NACIONALIDAD
ECUATORIANA
SEXO
HOMBRE
ESTADO CIVIL
SOLTERO

091820713-5

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO
ESTUDIANTE
PROFESIÓN / OCUPACIÓN

DOMINGUEZ CARLOS FLORENCIO
APellidos y Nombres de la Madre
ZUMBA JULIA
LUGAR y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-02-07
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-02-07

091820713-5