Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores:

**COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE AIPE**

**COOPEAIPE**

**Ref.: Autorización retiro mesada pensional con ocasión de la pandemia derivada del coronavirus COVID-19**

Estimados Señores:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Cédula de Ciudadanía Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado como aparece al pie de mi firma en calidad de pensionado mayor de setenta (70) años, autorizo (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para retirar mi mesada pensional correspondiente al mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la entidad pagadora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por valor de ($\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), consignado en la cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, previa presentación de mi documento de identidad y del autorizado en originales, formato de autorización de tercero y formato de autorización suministrados por Ustedes.

Mediante el presente documento, declaro lo siguiente :

* Que conozco, soy consciente y asumo el riesgo que implica el hecho que un tercero reclame en mi nombre las sumas correspondientes a mi mesada pensional, por lo tanto, me hago responsable por el valor de ($\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) que en mi favor ha realizado el **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE AIPE - COOPEAIPE**, a través de la persona a quien he autorizado para recibir el dinero por concepto de mi mesada pensional, declaro a PAZ Y SALVO al **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE AIPE - COOPEAIPE** por dicho valor y lo eximo totalmente de cualquier responsabilidad derivada del pago del mismo.
* Que conozco y acato las disposiciones e implicaciones legales de la utilización de datos electrónicos y que el diligenciamiento de este formato, así como el recaudo de la firma puede efectuarse de acuerdo con lo previsto en la Ley 527 de 1999, en concordancia con lo previsto en el Decreto 2364 de 2012, toda vez que las referidas disposiciones le reconocen a la firma digital y a la firma electrónica la misma fuerza, validez y efectos jurídicos siempre que se cumplan con los citados requisitos establecidos para cada una de ellas.

Cordialmente,

Asociado: Autorizado:

**HUELLA AUTORIZADO**

**HUELLA ASOCIADO**

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_