

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO BANCO GUAYAQUIL

Guayaquil,de.....de 20...

Señores
Banco Guayaquil

Yo _____; solicito a Ustedes, se sirva debitar mensualmente de mí, Cuenta (cte.) o (ahorros) _____ N°: _____, el valor de mi consumo máximo mensual de hasta \$1.000,00 por concepto de aportaciones y servicios que prestare la Asociación de Profesores de ESPOL (APESPOL). Valor que autorizo sea acreditado a la cuenta corriente N°: **22311816** de la APESPOL. Como Socio(a) de la APESPOL, me comprometo a mantener en mi Cuenta el monto correspondiente al consumo realizado.

Eximo al Banco Guayaquil de cualquier responsabilidad por las cuotas reportadas por la APESPOL, por lo que desde ya renuncio a cualquier acción legal en contra de la Institución.

Atentamente,

C.I:

Nombres y Apellidos