

Medellín, mes de año



CORPECEUDA

Señores

**CORPORACION DE EGRESADOS
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS DE LA UDEA
CORPECEUDA**

Ciudad.

Referencia: Pagos periódicos de aportes

Para el pago de los aportes que deseo efectuar a la **CORPORACION DE EGRESADOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS DE LA UDEA**, autorizo a ustedes para que tramiten, por intermedio de **NOMBRE DEL BANCO**, las correspondientes notas débito de la siguiente cuenta a mi nombre:

Titular: **NOMBRE COMPLETO DEL ASOCIADO TITULAR DE LA CUENTA**

con C.C No. _____

Cuenta: Corriente _____ de Ahorro _____ No. _____

Banco : **NOMBRE BANCO**

Desde el día _____ del mes de _____ del año _____, hasta el día _____ del mes de _____ del año _____.

Días del mes para realizar el pago o deducción _____. Valor de la cuota :

\$ _____.

Periodicidad : _____ (Mensual, bimestral, trimestral, anual)

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO

C.C No.

Teléfonos: _____

Email: _____

Dirección de residencia: _____

Municipio de residencia: _____