



Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Santo Tomás
Personería Jurídica No.1029 de noviembre de 1974

SOLICITUD AVANCES - CRÉDITO ROTATIVO

No. _____

PAGARÉ: _____ LINEA: _____

NOMBRE ASOCIADO/A: _____

VALOR SOLICITADO: _____ \$ _____

SISTEMA DE PAGO CAJA _____ LIBRANZA _____

FECHA DE SOLICITUD: _____

FIRMA: _____

c.c.

Espacio USTACOOOP

VALOR CUPO:		CUPO DISPONIBLE	
VERIFICADO POR:		AUTORIZADO POR:	

Nota: Señor jefe de personal UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS:

En caso de no cancelar la presente obligación, autorizo a la Universidad a descontar para la Cooperativa de Ahorro y Crédito "USTACOOOP". de lo que por cualquier motivo me hayan de pagar, el valor correspondiente, más los intereses de mora a que haya lugar para atender la cancelación de esta obligación.

Firma: _____

c.c.

BOGOTÁ: CALLE 52 #7-64. PBX: 2489593 / 3105236 / 2489360. MÓVIL: 300 2412868

BUCARAMANGA: 300 2412768 - TUNJA: 311 5671712

www.ustacoop.com - Vigilada Supersolidaria