

	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNADCOOP NIT 860.526.545-0		CÓDIGO	
			GD06 - 60	
			VERSIÓN	4.0 de 2023
FORMULARIO AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO (Únicamente para asociados y empleados UNADCOOP)				
FECHA DILIGENCIAMIENTO				
CIUDAD				
Apreciados señores: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNADCOOP Yo _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ en mi calidad de asociado a UNADCOOP, me permito autorizar el descuento como pago al importe que me corresponde ante las obligaciones adquiridas por concepto siguientes servicios ofrecidos por la cooperativa. Descripción: Valor: \$ _____ Por lo tanto, me comprometo a pagar la deuda que me corresponde, de la siguiente manera (marque con una x la que más le convenga, de acuerdo con sus ingresos y compromisos): A) ☐ Descuento por nómina o de Honorarios en _____ cuotas mensuales. B) ☐ Débito automático en el caso de estudiantes, egresados, y pensionados en _____ cuotas mensuales. Les solicito tener muy en cuenta estas instrucciones y autorizo el manejo de tratamiento de datos.				
Nombres y apellidos del asociado:		Número de identificación:	Tipo de documento ☐ CC ☐ CE	
Correo electrónico:			Celular:	
Ciudad:	Zona UNAD:	Zona centro:	Locación UNAD:	
Dirección de vivienda:		Barrio:		
FIRMA DEL SOLICITANTE CC				