



COOPAC
CRL. FRANCISCO BOLOGNESI
iExcelente... como su gente!

COMPROMISO DE PAGO

Yo,.....
identificado con CIP N°..... y DNI N°; me
comprometo a amortizar por caja o depositar al banco (en caso que la Oficina Económica
no procede descuento por planilla) a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Crl. Francisco
Bolognesi Ltda.; los otros conceptos de aportes, Autoseguro; préstamos, avales solidarios y
otros que me corresponda pagar como socio.

Asimismo hago constar la autenticidad de mi firma y huella digital.

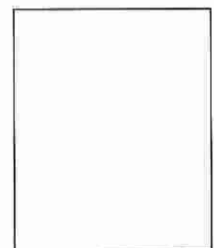
Barranco,..... de del

FIRMA :

POST-FIRMA :

DNI :

CIP :



HUELLA DIGITAL