



A S O A M A Z O N A S

Quito, _____

Señores
ASOAMAZONAS
Presente.

Mucho agradeceré a usted concederme la tarjeta de crédito de ALMACENES TIA, por el cupo de USD 150,00 (Ciento cincuenta dólares americanos), sujetándome a los reglamentos respectivos, además autorizo se descuenta de mi rol de pagos mensual. En caso de separación definitiva de la empresa o desafiliación, me comprometo a cancelar todos los valores pendientes y/o a realizar el cruce de cuentas con el valor de mi ahorro a la fecha.

Apellidos y Nombres Completos: _____

Número de cedula de ciudadanía: _____

Provincia: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____

Fono Convencional: _____ Celular: _____

Fecha de Nacimiento AA/MM/DD: _____

Correo Electrónico: _____

CODIGO

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA

AUTORIZADO

ADMINISTRADOR

Av. De los Shyris 3571 y Suecia Edificio Argentum, Piso 11, Oficina 1104 Telf:
023326-458, Celular: 0998398464 email: info@asoamazonas.com