

AUTORIZACION

Señores

Cooperativa de Ahorro y Crédito Empleados del Poder Judicial Ltda.

Presente

Estimados señores:

Yo, _____ mayor de edad, hondureño(a) con número de identidad _____ y en consideración que la Cooperativa de Ahorro y Crédito Empleados del Poder Judicial es una institución financiera responsable, los autorizo y los faculto irrevocablemente para que le den información y verifiquen en su base de datos, si puedo o no servirle de aval en dicha Cooperativa según lo estipulado en el Reglamento de Crédito y demás leyes vigentes, al señor (a) _____ con número de identidad _____ .

En fe de lo cual, suscribo la presente a los _____ días del mes de _____ del año _____

FIRMA

Para uso exclusivo de la CACEPJ

OBSERVACION:

VERIFICADO POR