

FORMATO - AUTORIZACIÓN CONSULTA COMPROBANTES DE PAGO POR INTERNET

_____, dd / mm /aaaa
Ciudad

Señores:

BANCO AV VILLAS

Ciudad.

Con la presente me permito confirmar que autorizo al Banco AV Villas para ingresar a la página de la entidad _____, _____ y utilizar el número de mi cédula de ciudadanía con el cual el Banco podrá consultar mis desprendibles de pago para continuar con el análisis del crédito que adelanto con esta entidad. En caso de que el banco no pueda consultar los desprendibles de pago con mi número de identificación, me comprometo a suministrarle la información necesaria para dicha verificación a través de la mencionada página.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombres completos: _____

No. de Identificación: _____

Clave: _____