SUPRESENCIA COOPERATIVA

SOLICITUD DE SERVICIOS

Código: CSP-SSE
Versión: 6
Fecha: Mayo 2024

Fecha de diligenciamiento | DD | MM | AAAA | No. Radicado

Datos personales

Primer nombre ..... Segundo nombre .....

Primer apellido ..... Segundo apellido .....

Tipo de documento: CC CE Otro ¿Cuál? ..... Número .....

Servicio a solicitar

Recreación

Servicio	Cantidad	Valor Unitario	No. Obligación (Exclusivo CSP)
Servicio de recreación			
Cine Colombia - combo 1			
Cine Colombia - Combo 3			
CineMark			
Salitre Magico			
Nikken			
Bodytech			
Parque Cual?			
Otro Cual?			
TOTAL			

Observaciones del servicio solicitado	

Forma de pago

Efectivo Débito Automático Pse Descuento de nómina No. de cuotas .....

Pago por tercero Nombre: ..... No. de ID .....

Mandato: Con base en el acuerdo solidario encargo expresamente a la Cooperativa Su Presencia para que a mi favor adquiera, a cualquier título, el (los) bien(es) y/o servicio(s) que se indica(n) en esta solicitud y en general todos aquellos que proporcionen bienestar al (la) suscrito(a) y su grupo familiar y a ello se compromete gratuitamente la Cooperativa con la aceptación expresa o tácita de éste mandato. **De manera expresa reconozco, que en caso de mora en el pago total o de una o varias cuotas del servicio y/o bien adquiridos, el presente documento presta merito ejecutivo para el cobro de las suma por valor de $, la debera ser cancelada el día .**

Firma Tercero: ..... C.C.: .....

Apreciado asociado: Una vez entregado el servicio, tenga en cuenta que no se realizará devolución o cambio. Le recomendamos verificar la fecha de vencimiento. Conozco los Términos y Condiciones de aplicación de los servicios. Si No

Firma Asociado ..... C.C.: .....