

## AUTORIZACION DE DEBITO

Por este medio autorizo a El Colegio De Profesores De Educación Media De Honduras COPEMH (EL COLEGIO) para que en mi nombre y representación solicite al banco Los Trabajadores, (EL BANCO) para que realice débitos a mi cuenta N° \_\_\_\_\_, por el monto que indique EL COLEGIO a través de la información automatizada que mensualmente girara este banco.

Queda entendido que si no hay fondos suficientes en la cuenta, el sistema no aplicara el débito, así mismo libero a EL BANCO por el incumplimiento de esta autorización en casos fortuitos o de fuerza mayor tales como; restricciones legales, interrupción o falla del sistema de comunicación, situaciones de emergencia en otras circunstancias fuera del control del banco.

Esta autorización permanecerá vigente hasta que EL COLEGIO, deje de aplicar el débito y se reactivara sin necesidad de nueva autorización.

\_\_\_\_\_  
**Firmas**

(Como aparece en su tarjeta de ahorro o débito)

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Identidad N°: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Celular N°: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_