



SOLICITUD CRUCE DE CUENTAS

CEE-P03-F02
Versión 4
Septiembre de 2017

Ciudad y fecha: _____

Señores
COOPEXXONMOBIL
Ciudad

Yo _____ identificado con la
cédula de ciudadanía No. _____ expedida en
_____, autorizo a Coopexxonmobil para que realice **CRUCE
DE CUENTAS** de mis ahorros hasta el porcentaje máximo permitido si es el caso, contra
los siguientes créditos vigentes más los intereses causados a la fecha y contra los siguientes
convenios de obligaciones contraídas con otras:

LÍNEA y/o CONVENIO	No. OBLIGACIÓN	\$VALOR OBLIGACION
TOTAL A CRUZAR		

De igual forma y de acuerdo con normatividad legal vigente, autorizo para debitar el valor correspondiente al gravamen al movimiento financiero (GMF).

Firma Asociado
Nombre:
C.C.:



SOLICITUD CRUCE DE CUENTAS

CEE-P03-F02
Versión 4
Septiembre de 2017