

Ibarra, __/__/____

Ing. Jorge Arnulfo Paspuezán

GERENTE GENERAL COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO ARTESANOS LTDA.

Yo, _____ con cédula número _____ mayor de edad, en capacidad legal para ejercer derechos y contraer obligaciones, ante Ud., comparezco en los siguientes términos:

Mediante el presente, pongo en conocimiento que al momento de realizar una transferencia en la aplicación de la *banca en línea*; se desprende el siguiente mensaje: *“la operación solicitada no pudo ser realizada. El monto se excede de lo permitido diariamente”*, en tal virtud; de manera expresa solicito se disponga a quien corresponda se realice las gestiones necesarias a fin de que se me conceda una ampliación de cupo por el monto de USD _____, así permitido realizar la transacción que corresponda.

Se exime a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Artesanos Ltda., de todo tipo de responsabilidad civil, penal y/o administrativa, que pueda producirse en virtud de caso fortuito o fuerza mayor; y del mal manejo del titular y/o terceros, sin que el titular tenga que reclamar a futuro.

Firma:

CC:

Teléfono:

Se adjunta: copia de cédula identidad/ciudadanía