



COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES "COVIDA" LTDA.

COMPROMISO DE PAGO

Yo, identificado(a) con
DNI N°, Con domicilio en Jr. N°, Urb.
Covida, Distrito de Los Olivos, socio de la Cooperativa, digo lo siguiente:

1. Que, me comprometo a cancelar la deuda adquirida mediante el préstamos que estoy suscribiendo con la Cooperativa de S/..... Nuevos Soles en el tiempo convenido de meses, según el cronograma.
2. Asimismo, en caso de incumplimiento, autorizo a la cooperativa a descontar de mis Aportes y/o Remanente para cubrir el perjuicio que se pudiera ocasionar.

Los Olivos, de del 20.....

.....
FIRMA

DNI: