



Edif. Lisbey Piso 8 Apto. 84 Avenida Ambrosio Plaza Pueblo Nuevo San Cristóbal Estado Táchira.

E-mail: <http://www.unet.edu.ve/-fundunet> fundunet@unet.edu.ve Teléfono: 0276-353.15.09

San Cristóbal, ____ de _____ de 2009

AUTORIZACION

Yo, _____, Venezolana (a), mayor de edad, titular de la Cedula de Identidad N° _____, egresado(a) de la Universidad Nacional Experimental del Táchira otorgo la presente autorización al Banco Caroni, C.A. Banco Universal, con Registro de Información Fiscal N° J-09504855-1 y NIT N° 0192764068, para que debite la cuota anual fijada por los miembros de la Fundación de Egresados de la Unet, la cual es de Ciento Veinte Bolívares Fuertes (BsF. 120,00), de la Tarjeta de Crédito N° _____, con fecha de vencimiento, ____, ____, _____, que me fue asignada por dicha entidad Bancaria, monto que será acreditado a la cuenta corriente de la **Fundación de Egresados de la Universidad Nacional Experimental del Táchira al N° 01280051705100505105.**

Atentamente,

Nombres y Apellidos: _____

C.I. N°.- _____

Original: Banco Caroni

Copia 1: Egresado

Copia 2: Fundeunet