

**AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO**

a través de las Instituciones Financieras  
corresponsales del Banco Central del Ecuador

Ciudad \_\_\_\_\_, día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_.

Razón o denominación social \_\_\_\_\_

RUC: \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal \_\_\_\_\_ RUC/C.I. \_\_\_\_\_

Segmento: \_\_\_\_\_

Teléfono (1) \_\_\_\_\_ Teléfono (2) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Razón social de la Institución Financiera \_\_\_\_\_

Cuenta Corriente  Ahorros  Cuenta N°

Monto a debitar

Valor en letras \_\_\_\_\_

Tipo de Obligación: Contribución

Período \_\_\_\_\_ Semestral  Anual

Porcentaje 1%  0,45 x mil

En calidad de titular(es) de la(s) cuenta (s) arriba descrita(s), libre y voluntariamente autorizo (amos) expresamente para que la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria ordene directamente, en mi (nuestros) nombre(s), realizar el débito automático en la cuenta señalada, por concepto de contribuciones y/o sanciones generadas por mi representada. Establecidas en la LOEPS Art. 147 y Resolución N°SEPS-IGT-IEN-IGPJ-2015-074, para las instituciones sujetas a su vigilancia y control.

**Titular de la cuenta**

Firma: \_\_\_\_\_

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

RUC/CI: \_\_\_\_\_

**Titular de la cuenta**

Firma: \_\_\_\_\_

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

RUC/CI: \_\_\_\_\_

OBSERVACIÓN: 1) En caso de tener más de una firma autorizada firmar los campos adicionales  
2) Adjuntar al formulario el certificado bancario actualizado y remitirlo a la Dirección Nacional Financiera de la SEPS.