

**AUTORIZACIÓN DE REGISTRO DE DATOS DE CONTACTO
SOLICITADOS PARA COMUNICAR INFORMACIÓN REFERENTE
A LA SUBASTA PÚBLICA A REALIZARSE EL 24 DE ABRIL DE 2026**

FECHA:
HORA:
OFICINA:

Yo _____ portador de la CI: _____
autorizo de manera voluntaria y expresa a Cooperativa de Ahorro y Crédito Vicentina “Manuel Esteban Godoy Ortega” Ltda., para que utilice los datos que proporciono mediante este documento única y exclusivamente para comunicaciones referentes a la Subasta Pública que la precitada Cooperativa realizará el viernes 24 de abril de 2026:

No. Celular:
Correo/Domicilio Electrónico:

Desde ya eximo a la Cooperativa de toda responsabilidad en caso de que los datos suministrados por mi persona, sean incorrectos, incompletos, o desactualizados.

POR MIS PROPIOS DERECHOS