



ACUERDO DE PAGO
DEL CONSUMO MENSUAL

Yo, _____, identificado(a) con la Cédula No. _____ de _____, me comprometo con los **CENTROS DE RECREACIÓN DE OFICIALES DE LA ARMADA NACIONAL**, a realizar el pago de los consumos que se causen a mi nombre. (Según la relación recibida por Cartera)

Los pagos se efectuarán mensualmente en la cuenta de ahorros del CROB No. 0142-516863 del Banco **BBVA**. Enviar soporte de consignación al correo: cartera@clubnavalantares.mil.co o en el Centro de Recreación.

Así mismo autorizo recibir información a través de los siguientes medios:

Correo Electrónico: _____.

Celular: _____.

- Mensajes de Texto
 WhatsApp

En constancia firmo a los ____ días, del mes de _____, del año _____.

Firma. (Usuario)

CC DIEGO IVÁN MARTÍNEZ OVIEDO
DIRECTOR CROB (Autorización)