

## AUTORIZACION

Yo, \_\_\_\_\_, número de seguro social \_\_\_\_\_, autorizo a Rimco Inc. a realizar la investigación de mi crédito, para poder gestionar cualquier solicitud en la Cooperativa de Ahorro y Crédito de los Empleados de Rimco (RIMCOOP).

\_\_\_\_\_  
Firma socio

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
# Socio