



**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO
(USUARIO EFECTIVO)**

Yo, _____, identificado con la cédula No. _____
de _____, con carné N° _____, autorizo al **CENTRO DE RECREACIÓN DE OFICIALES "CLUB NAVAL ANTARES" BOGOTÁ**, para realizar el descuento de mi cuota de fomento mensual y los consumos que realice en el **CENTRO DE RECREACIÓN**.

CREMIL

SANIDAD MILITAR

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 del Usuario

C.C.