



AUTORIZACION DE DESCUENTO

Estimados Señores:

En conformidad con la ley número 17 de 1931 según enmendada, por la presente autorizo para que se me hagan los siguientes descuentos a mi nómina semanal _____ o quincenal _____.

FAVOR DE LLENAR LOS ESPACIOS EN LETRA DE MOLDE					
NOMBRE	INICIAL	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO		
CANTIDAD A DESCONTARSE					
ACCIONES	AHORROS	XMAS CLUB	SEGURO CANCER	VERANO	PRESTAMO
TOTAL DE DESCUENTO	\$ _____				

Además autorizo que en el caso de que cese como empleado de la compañía sea descontada de mi liquidación final cualquier cantidad adeudada (este o no-vencida) a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Rim-Coop. Ésta invalida cualquier autorización hecha previamente por mí para estos fines.

Atentamente,

 Firma del Socio

 Fecha

 Firma Autorizada

 Fecha