



**AUTORIZACION** Por Lps. \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ Con numero de  
identidad \_\_\_\_\_ autorizo al jefe de \_\_\_\_\_

Para que se deduzca del Décimo \_\_\_\_\_ mes de salario que me corresponde por el periodo  
\_\_\_\_\_, el valor de el préstamo personal **CREDI AGUINALDO (13AVO Y 14 AVO)** otorgado  
por **COOPERATIVA FE Y ESPERANZA** con fecha de cancelación al mes de \_\_\_\_\_ del  
año \_\_\_\_\_.

La presente autorización podrá ser revocada únicamente con el visto bueno de **COOPERATIVA FE Y  
ESPERANZA.**

Firmado en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**PARA USO EXCLUSIVO DE RECURSOS HUMANOS**

El suscrito \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_

Me doy por enterado de lo manifestado anteriormente, comprometiéndome a efectuar la deducción y  
cancelación en el tiempo pactado, del valor que notifique a Cooperativa Fe y Esperanza por concepto del  
préstamo **CREDI AGUINALDO (13AVO Y 14 AVO)**.

Asimismo hago constar que el (la) señor (a) \_\_\_\_\_

Con numero de id. \_\_\_\_\_, labora en esta institución desde el  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ devengando un sueldo mensual de Lps. \_\_\_\_\_

**Proyección del decimo \_\_\_\_\_ mes de salario a pagar en el mes de \_\_\_\_\_**

Del \_\_\_\_\_ Lps. \_\_\_\_\_.

Certifico que actualmente no existe en esta dependencia, ninguna orden pendiente, ni judicial ni de otra  
naturaleza, para deducir monto alguno del \_\_\_\_\_ mes de salario del periodo  
\_\_\_\_\_, a que tiene derecho este ciudadano.

Firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Firma y Sello \_\_\_\_\_