



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 décimo _____ 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 _____