



AUTORIZACION

Yo _____ Con numero de
identidad _____ autorizo al jefe de Recursos Humanos de: _____

Para que se deduzca de mi salario mensualmente el valor de la cuota por Lps. _____ de mí
CREDITO _____ otorgado por **COOPERATIVA FE Y ESPERANZA** con fecha 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: (seleccione el tipo de préstamo con una x.)

FIDUCIARIO (____) **HIPOTECARIO** (____) **PRENDARIO** (____). Asimismo hago constar que el (la) señor
(a) _____

Con número de id. _____, labora en esta institución desde el _____ de _____
del año _____ devengando un sueldo mensual de Lps. _____

Certifico que actualmente no existe en esta dependencia, ninguna orden pendiente, ni judicial ni de otra naturaleza, para deducir monto alguno del salario mensual de dicho empleado (a).

Firmo la presente en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ 20____

Nombre _____ Firma y Sello _____