



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO "15 DE SETIEMBRE" LTDA.

Jr. Chota 1462 Lima. Teléfono: 319-4900

AUTORIZACION DE DESCUENTOS

Yo, _____, en
Situación de _____ identificado con DNI _____ CIP
_____ CODOFIN _____, con domicilio en _____
_____ celular _____
e-mail _____ AUTORIZO DE MANERA EXPRESA
Y VOLUNTARIA a la _____

Para que proceda a gestionar ante la División de Promoción, Nombramiento, Incentivos, Beneficios y Producción de planillas DIRREHUM-PNP, los descuentos en mi planilla única de pago de haberes o pensiones, según corresponda:

MONTO POR APORTE DE ASOCIADO: S/ 25.00

PRESTAMOS () VENTA / ADQUISICION () SERVICIO ()

DETALLE:

MONTO DE LA CUOTA

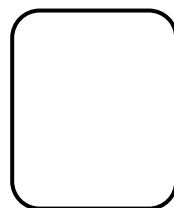
NUMERO DE CUOTAS

La presente autorización es válida SOLO POR EL MONTO AUTORIZADO. En caso de no tener capacidad de descuento, el pago lo hare en efectivo directamente a la entidad.

Asimismo, declaro bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan lo haré directamente a la Entidad correspondiente. En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, firmo a continuacion

Lima,

V° B°
DEL REPRESENTANTE
DE LA ENTIDAD



HUELLA DIGITAL

Firma y post firma administrado