



COOPERATIVA AHORRO Y CRÉDITO DE LAS ASOCIACIONES PARROQUIALES

P.O. Box 1553
Villalba, Puerto Rico 00766

Tel. (787) 847-2660

AUTORIZACION PARA DESCUENTO DE NOMINAS AGENCIAS PRIVADAS

DESGLOSE DEL DESCUENTO SEGUN AUTORIZACIÓN DEL SOCIO	
ACCIONES	
DEPOSITOS	
AHORRO NAVIDEÑO	
PRÉSTAMOS	
OTROS	
TOTAL	

Señores:

De conformidad con la Ley núm. 269 del 10 de mayo de 1950, por la presente autorizo al **OFICIAL DE NOMINA** de _____ para que, comenzando con la Nómina correspondiente al período del _____ de _____ de _____, descuento de mi sueldo la cantidad de \$ _____ (Mensual Quincenal Bisemanal Semanal) para ser aplicada a mis cuentas en la Cooperativa de Ahorro y Crédito de las Asociaciones Parroquiales de Villalba.

La presente autorización invalida cualquier autorización de descuento hecha previamente por mí. Entiendo que la Cooperativa facturará al **OFICIAL DE NÓMINAS** por los compromisos por mí contraídos y cualquier alegato sobre los mismos lo haré directamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito de las Asociaciones Parroquiales de Villalba.

Atentamente,

Cuenta Número

Nombre

Firma

Número de Empleado

Número Ruta Tránsito

Número de Seguro Social