

Al contestar cite este N°

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR APORTES

Yo, _____, identificado con la C.C. o C.E.
número _____ expedida en _____ en mi
calidad de asociado de COOTRADECUN con Nit N° 860.402.925-3, me permito autorizar
que de la mesada pensional reconocida mediante resolución N° _____
de fecha _____, me sea descontado el % _____ de conformidad
con lo establecido en los estatutos de la cooperativa y aceptados por mí al momento
de la asociación.

Autorizo que dicho porcentaje se descuente a partir de la nómina del
mes _____ del año _____.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente autorización a los
_____ días del mes de _____ del año _____.

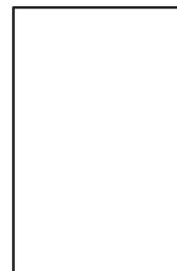
Firma _____

Nombre Completo: _____

Identificación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



HUELLA

