

AUTORIZACION DE DESCUENTO

YO, _____ SOCIO # _____

SEGURO SOCIAL # _____

AUTORIZO A PLAZA _____ A DESCONTAR DE MI

SUELDO _____

LA CANTIDAD DE _____ EN _____

PLAZOS Y UN ULTIMO PLAZO DE _____

PARA SER ENTREGADAS A LA **COOPERATIVA DE AHORRO
Y CREDITO EMPLEADOS PLAZA PROVISION COMPANY:**

PARA EL PAGO DEL PRESTAMO # _____

COMENZANDO EL DIA _____

HASTA LA FECHA DE SU VENCIMIENTO EN _____

FIRMA DEL SOCIO

FECHA