

AUTORIZACION DE DESCUENTO AYUDA MUTUA

Señores
Departamento de Nomina del
Poder Judicial
Presente

Fecha: _____

Yo _____ Código _____ Cédula No. _____

Autorizo a descontar de mi sueldo mensual la suma de Cien Pesos (RD\$100.00) para acreditarse a la COOPNASEJU por concepto de afiliación al Plan Funeral y Ayuda Mutua, conforme la reglamentación vigente en relación a dicho asunto.

Firma
