



**COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES DE
EMPLEADOS DE CAEI
COOPCAEI**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO Y AUTORIZACIÓN DE
DESCUENTO**

NOMBRES _____

APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ CEDULA NO. _____,

ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____ DIRECCION ACTUAL

EMPRESA/INGENIO _____ FECHA

DE INGRESO _____ CODIGO DE EMPLEADO _____

NO. DE CUENTA BANCO: _____ BANCO _____

CARGO DE OCUPA _____

DEPARTAMENTO _____ SALARIO _____

Por medio de la presente autorizo al Departamento de Nomina, a descontar la suma de RD\$ _____ de mi salario fijo mensual. Para mis ahorros en la COOPERATIVA, a fin de que sean aplicados como ahorros sistemáticos en mi cuenta personal. (El mínimo a ahorrar no puede ser menor al 3% de su salario).

Asimismo doy mi autorización para que en caso de fallecimiento o incapacidad, el monto total de mis ahorros hasta ese momento, sean entregados, , luego de deducir de los mismos cualquier acreencia o deuda que tenga pendiente a _____, Cédula _____,

parentesco _____.

En Fecha _____ de _____ del año _____ Santo Domingo, D. N.

AUTORIZADO CONFORME
