AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE NÓMINA

Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con cédula de ciudadanía número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a CONFIAR Cooperativa Financiera para descontar de mi salario el valor de \_\_\_\_\_\_\_\_, a partir del presente mes con el fin de aportar al **Fondo de la Alegría.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Cédula