

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Señor (es):
SUB CAFAE DRELM

Yo,, identificado (a) con DNI N°..... domiciliado (a) en
..... con celular
N°....., teniendo la condición laboral de:

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| - Docente Nombrado | <input type="checkbox"/> | - Pers. Administrativo Nombrado | <input type="checkbox"/> |
| - Docente Contratado | <input type="checkbox"/> | - Pers. Administrativo Contratado | <input type="checkbox"/> |

Mediante la presente AUTORIZO expresamente y en forma irrevocable a ustedes para que a fin de amortizar y/o cancelar el crédito concedido por SUB CAFAE DRELM descuenten de:

- | | |
|--|--------------------------|
| - Mi remuneración mensual de Planilla de haberes | <input type="checkbox"/> |
| - Mi Incentivo Laboral Único del SUB CAFAE DRELM | <input type="checkbox"/> |

La suma correspondiente de S/....., en cuotas.

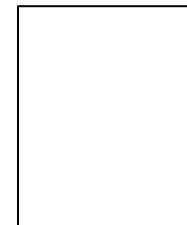
Dicho descuento debe tener prioridad sobre cualquier compromiso de deuda que asuma y/o adquiera. Del mismo modo, de ser el caso de suspensión, cese u otro AUTORIZO expresamente para que el monto pendiente de pago sea descontado de mis beneficios sociales.

Finalmente, dejo expresa constancia que, si por cualquier razón ustedes no realizaran oportunamente los descuentos autorizados mediante la presente, ello no afecta mi obligación de pago frente al SUB CAFAE DRELM, descuentos que continuarán vigente hasta su total cancelación.

Santa Catalina, ____de _____del 202__.

Atentamente,

Firma
DNI N°



Huella Digital