



COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALAS PERUANAS

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS EP

SEÑOR GENERAL DE BRIGADA/DIVISIÓN COMANDANTE GENERAL DEL COMANDO DE PERSONAL DEL EJERCITO (DEPARTAMENTO DE TESORERÍA)

Yo, con CIP N° y DNI N° domiciliado en distrito provincia del departamento, **SOLICITO Y AUTORIZO,**

para que procedan a descontar de mis **haberes y/o pensiones** los conceptos de, merced conductiva, aportes, previsión social, préstamos, avales solidarios, ventas y otros que me corresponde a pagar a FAVOR de la **Cooperativa de Servicios Múltiples Alas Peruanas** conforme al servicio / crédito u otro otorgado a mi persona.

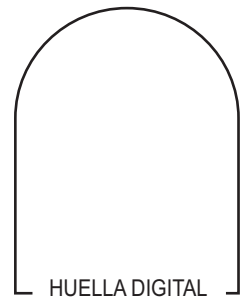
Así mismo autorizo para que la entidad antes mencionada presente ante el Departamento de Tesorería del COPERE y procese mi autorización de descuento.

En fe de lo cual firmo el presente documento como constancia de autorización.

San Borja,/..... del 20.....



FIRMA DEL SOCIO



HUELLA DIGITAL ÍNDICE DERECHO

Post firma :.....

DNI :.....

Unidad /Depend. :.....

Teléfonos : casa (.....)..... celular:.....
Código

E-mail: :.....