



Cooperativa de Ahorro y Crédito de la Casa del Trabajador

Edificio Prudencio Rivera Martínez, Avda. Muñoz Rivera 505
San Juan, Puerto Rico, 00918-3514

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE NÓMINA

Nombre (apellidos paterno y materno, y nombre)

Número de socio o depositante

Nombre del patrono actual o del sistema de retiro

Descuento: Quincenal
 Mensual

Autorizo a mi patrono o al sistema de retiro al que estoy acogido(a) a deducir de mi paga las cantidades que se indican más adelante, de conformidad con la Ley 17 de 17 de abril de 1931 o la Ley 204 de 3 de mayo de 1951, enmendadas, y sus Reglamentos. Las cantidades deducidas serán enviadas a la Cooperativa de Ahorro y Crédito de la Casa del Trabajador en el término de quince (15) días desde la fecha del descuento, para que sean acreditadas a mis cuentas en esta institución.

Además, autorizo a mi patrono o al sistema de retiro al que estoy acogido(a) a descontar cualquier balance adeudado por mí a la Cooperativa de la liquidación de mis haberes o paga final, a la terminación de mi empleo o de mis derechos en el sistema de retiro. Autorizo a la Cooperativa, en caso de que cese en mi empleo o en el sistema de retiro, a utilizar los balances de mis cuentas en la Cooperativa para saldar cualquier deuda en esta institución.

Sé que el descuento para abonar a un préstamo será una cantidad fija, de la que se cobrarán el principal y los intereses que correspondan. Sé, además, que soy responsable del pago en la fecha acordada con la Cooperativa, y de cualquier penalidad aplicable si se atrasan o suspenden las remesas; y que, aunque se altere el total de plazos, no descontinuaré el pago en ninguna circunstancia hasta que el préstamo haya sido saldado.

CONCEPTO	CANTIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
Acciones	\$	Préstamo regular	\$
Ahorros	\$	Préstamo de emergencia	\$
Ahorro de verano (VeraCoop)	\$	Préstamo de oferta	\$
Ahorro "El obrerito"	\$	Línea de crédito	\$
Ahorro navideño (NaviCoop)	\$	Otro:	\$
		TOTAL	\$

Esta autorización cancela o anula cualquier autorización anterior. Los descuentos no podrán ser descontinuados por el patrono o el sistema de retiro sin mi consentimiento por escrito, a riesgo de que se incurra en la responsabilidad legal que corresponda.

Firma de socio o depositante

Número de Seguro Social

Fecha

VERIFICACIÓN

(Para uso oficial)

Firma de personal autorizado

Puesto que ocupa

Fecha