



Autorización de Descuento para Aporte a la Cooperativa

Fecha: _____

Quien suscribe, _____, Cédula de Identidad y Electoral Núm. _____ en mi calidad de socio(a) de la Coop-Reservas, autorizo a la Empresa del Grupo Reservas _____ entidad donde laboro y la Coop-Reservas, descontar de mi sueldo mensual el porcentaje señalado con una X más abajo. Aplicar a mi cuenta de aportaciones como ahorro mensual, contribuyendo al fortalecimiento del capital de trabajo de mi empresa cooperativa y acogéndome a las condiciones estipuladas en las políticas y reglamentaciones presentadas por el Consejo de Administración en su comunicación de fecha 25 de mayo de 2005 y disposiciones de la XI Asamblea General Ordinaria de Delegados.

Uno por ciento (1%) de mi sueldo, nunca menor de RD\$100.00.

Opcional para socio(a) que deseen ahorrar más del 1%

_____ por ciento (___%) de mi sueldo mensual.

Oficina o Área _____ Puesto _____

Código de Empleado _____ Teléfono Oficina _____

Teléfono Residencia _____ Celular _____

Firma _____
Socio

Revisado por _____
Enc. Contabilidad Coop-reservas