



Cooperativa de Participación Estatal y Servicios Múltiples de los Empleados del  
"AVANZAMOS JUNTOS"  
AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO  
VARIACIÓN DEL AHORRO MENSUAL

**INFORMACIÓN DE DESCUENTO**

Yo, \_\_\_\_\_  
Lugar de Trabajo, \_\_\_\_\_  
Cédula de Identidad y Electoral, \_\_\_\_\_  
Autorizo a, \_\_\_\_\_  
via la Dirección de Recursos Humanos, procesar el aumento de RD\$ \_\_\_\_\_ o la  
disminución de RD\$ \_\_\_\_\_ a mis aportes mensuales. A partir de  
la fecha, mi cuota de ahorro mensual en COOPMINHA será de RD\$ \_\_\_\_\_  
Disposición del socio sobre desglose del total (% aplicado a ahorros y a aportes), luego  
aplicado el 1% del sueldo. (opcional)  
Ahorros: \_\_\_\_\_ Aportes: \_\_\_\_\_  
De no indicar, estos se aplicaran en su totalidad como sigue: un 70% a los ahorros y un 30% a  
los aportes, según estatutos vigente.

**FIRMA DEL SOCIO**

Teléfono:	Celular:
FIRMA	FECHA

Anexar: Copia de la Cédula.

Elaborado por: nd