



Ministerio de Hacienda

DIRECCIÓN GENERAL DE JUBILACIONES Y PENSIONES A CARGO DEL ESTADO Formulario Autorización de Descuento a Jubilado o Pensionado

Fecha: _____

Nombre(s) y Apellido(s) del Pensionado: _____

Cédula de Identidad y Electoral/Pasaporte: _____

No. Pensionado: _____ No. de Pensión: _____

Dirección (Calle, No, Sector, Prov.): _____

Teléfono: _____ Estado Civil: Soltero Casado Unión Libre

DATOS ACREEDOR (ENTIDAD BENEFICIARIA)

Nombre de la Entidad: _____ RNC: _____

Dirección (Calle, No, Sector, Prov.): _____

Teléfono: _____ Representante: _____

Código de Beneficiario y Deductor: _____

AUTORIZACION DESCUENTO

Incluir Descuento Modificar Descuento Suspender Descuento

Con la firma del presente formulario autorizo a que me sea (descontada, modificada o suspendida) de mi pensión mensual la suma de RD\$ _____ (_____)
(monto en letras)

Desde: _____ Hasta: _____

Tipo Descuento:

Provisional: Permanente:

Por concepto de: _____

Firma del Jubilado o Pensionado

Firma del Representante/Acreedor

Anexo: Copia Cédula de Identidad y Electoral/Pasaporte