

AUTORIZACION DE DESCUENTOS DE REMUNERACIONES

San Martin de Porras,..... de..... de 201.....

Señor (a):

Empresa VITAPRO S.A.
Departamento de Recursos Humanos
Presente.-

De mi consideración:

Pongo en conocimiento que he **obtenido un préstamo** de la Cooperativa de Ahorro y Crédito TRABAJADORES ALICORP, con domicilio legal en la Av. Perú N°2636 – San Martin de Porras; por la suma de S/. Soles, pagadero a razón de S/. Mensual, más los intereses del..... % Mensual, con un plazo de..... meses.

Que, teniendo como base Legal el D. S. 074/90-TR (Texto Único Ordenado de la Ley General de Cooperativas) Artículo 79° Incisos 1 y 2, **AUTORIZO en forma IRREVOCABLE** a la Empresa ordenar a quien corresponda efectúen todos los descuentos por préstamos y Aportaciones a favor de la Cooperativa de Ahorro y Crédito **“TRABAJADORES ALICORP.”**.

Según el siguiente detalle:

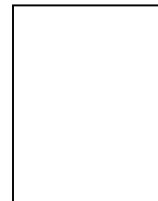
1. En forma total por el monto de mis obligaciones, informados por CAC TRABAJADORES ALICORP.
2. A que se me descuenta de mis remuneraciones, gratificaciones, vacaciones, utilidades y otros en la oportunidad en que esta se me abone, las amortizaciones mensuales y cualquier otro importe que la CAC TRABAJADORES ALICORP., indique hasta la cancelación del préstamo antes señalado, con la sola comunicación hacia ustedes.
3. En caso que el descuento efectuado en determinado mes no cubriera el íntegro de la Planilla informado por CAC TRABAJADORES ALICORP. AUTORIZO, se me cargue y descuenta el siguiente mes, incluyendo intereses y moras aplicados.
4. En caso de retiro voluntario, despido o cese de la EMPRESA, así como en caso de fallecimiento y en la fecha que la cooperativa informe, AUTORIZO el descuento total a favor de CAC TRABAJADORES ALICORP, de mis Beneficios Sociales: Incentivos, Utilidades reintegros y otros, hasta la cancelación de mi deuda total contraída con la CAC TRABAJADORES ALICORP, estando facultada para todo efecto observar y actuar conforme lo dispuesto en el Art. 51° del D.L. 650 relacionado con la C.T.S.; y según lo previsto en el Artículo 79°, incisos 1 y 2 del D.S. 074/90 – TR del 14.12.1990 (Texto Único Ordenado de la Ley General de Cooperativas)

Con pleno conocimiento de lo expuesto y en uso de mis facultades físicas y mentales, **AUTORIZO EXPRESAMENTE** la presente comprometiéndome a no efectuar reclamo alguno.

Sin otro particular quedo de usted,

Atentamente,

FIRMA DEL SOCIO



Nombre y Apellido :.....
Código de Socio :.....
DNI N° :.....
Domicilio :.....
Solicitud de Crédito N° :.....