Cooperativa Nacional de Servicios Múltiples de Servidores Judiciales
Coopnaseju

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO
AYUDA MUTUA Y DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS

Fecha_____

Señores
Cooperativa Nacional de Servicios
Múltiples de Servidores Judiciales
Coopnaseju
Presente.

Yo_____, código_____, portador de la cédula núm. _____, AUTORIZO a descontar de mi sueldo mensual la suma de cien pesos (RD$100.00) para acreditarse a la Cooperativa Nacional de Servicios Múltiples de Servidores Judiciales (Coopnaseju), por concepto de afiliación al servicio de ayuda mutua, conforme a la reglamentación vigente.

DECLARO que, en caso de mi fallecimiento, el monto otorgado por estar inscrito en la ayuda mutua sea entregado a:

BENEFICIARIOS

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA (SI ES MAYOR DE EDAD)	PARENTESCO	TELÉFONO (S)

Atentamente,

_____
Firma del socio

Nota 1. Anexar copia de cédula del socio y del beneficiario, o copia de acta de nacimiento, en caso de que sea menor de edad.
Nota 2. Establecer más de un número telefónico del beneficiario, en caso de ser posible.