

wiadores del Chaco y Madame Lynch –Asunción Paraguay

e-mail: comunicaciones@coosofan.coop.py Telefax: 606 648/9

## AUTORIZACIÓN

Autorizo suficientemente a la Cooperativa Multiactiva de Ahorro, Crédito y Servicios de los Sub oficiales de las Fuerzas Armadas de la Nación (COOSOFAN) Ltda. a realizar el descuento correspondiente de mis haberes mensuales vía Giraduría de mi Unidad de conformidad al Art. 47 de la Ley 438/94, en concepto de mis obligaciones sociales y económicas (Aporte, Solidaridad, Préstamos, Interés, Moratorias y otros), así como de mi Ahorro depositado en la Entidad.

C.I.C. Nº :	Firma:
	ENTOS DE SALARIOS: Las entidades públicas y privadas están obligadas asiones, los montos que por escrito autoricen los interesados para el pago os adeudados a su Cooperativa.
Αı	ıtorización
<del>/ (</del>	<u> </u>
Yo, N° a	con C.I. Autorizo suficientemente, con
préstamo en efect	a realizar gestiones, retiro de vo y/o cheque con cargo a mi en la Cooperativa, y que me ar debidamente.
	Fecha/
CI. N°	Socio N°

**Autorizado**