

Santiago de Cali,

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de empleado del BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI, por medio del presente documento me permito autorizar de manera expresa a la citada sociedad para que descuente de mis salarios mensuales y/o de mis prestaciones sociales, legales y extralegales con cargo a la Cooperativa Multiactiva de Bomberos "Coobomberos, la suma de \$(_____)

En _____ cuotas. Abono que será aplicado en (_____) cuotas fijas de (\$ _____) y la última de (\$ _____).

Con periodicidad

Quincenal _____

Mensual _____

Una sola vez _____

Por concepto de _____

Firmo en señal de aceptación del referido descuento para que se afecten salarios y prestaciones sociales en vigencia de mi contrato de trabajo, y de igual manera, autorizo al BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI., para que en caso de terminación del vínculo laboral, por cualquier causa o motivo, el saldo insoluto que resultare de la deuda, sea descontado de mi liquidación definitiva de salarios, prestaciones sociales legales y extralegales, vacaciones, bonificaciones, indemnizaciones de cualquier naturaleza y de cualquier otro emolumento de carácter laboral.

Atentamente,

Nombre _____

Firma _____

C.C. _____