



COOPERAD LTDA.
COOP. DE FUNCIONARIOS DE ADUANAS
Nosotros. Tu familia. Tu futuro.
www.cooperad.coop.py

AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SALARIO

Asunción, de de

El que suscribe _____

Con de Cedula de Identidad N° _____ Socio N° _____ Funcionario de la Dirección Nacional de Aduanas, autoriza suficientemente, por este documento, a la Asociación de Funcionarios de Aduanas "AEDA", a descontar de mi salario las obligaciones contraídas con la Cooperativa de Funcionarios de la Aduanas "COOPERAD LTDA."

Obs.

Firma: _____

Aclaración: _____