

A U T O R I Z A C I O N D E D E S C U E N T O A L S A L A R I O

Lugar y Fecha

Empresa:

CANTIDAD: \$ (00/100 M.N.)

Por medio de la presente solicito y desde este momento autorizo a esta empresa para que me descuento del pago de mi nómina la cantidad antes señalada, por concepto de Caja de ahorro

Dicho descuento deberá realizarse hasta que el importe total o cualquier otra cantidad que adeude sea cubierto en su totalidad, conforme los términos y condiciones señalados por el artículo 110 de la Ley Federal del Trabajo.

Asimismo, manifiesto que en caso de que deje de prestar mis servicios para esa empresa, es mi voluntad pagar el monto total de dicha cantidad.

A t e n t a m e n t e

Nombre y firma del Empleado

En caso de fallecimiento designo como beneficiario a:

Nombre Completo (como aparece en acta nacimiento):

Porcentaje designación:

Parentesco: