

AUTORIZACIÓN PARA PAGO DE CRÉDITO A TRAVÉS DE DESCUENTO POR NÓMINA

Ciudad de _____ a _____ de _____ de 20 ____

GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA PRESENTE

Por este instrumento autorizo al Gobierno del Estado de Oaxaca para que descuenten de mi salario los abonos correspondientes al pago del crédito que me ha sido otorgado por FINANCIERA FORTALEZA S.A. DE C.V. SOFOM ENR, en los siguientes términos:

Importe del descuento quincenal \$ _____

Número de descuentos que deben efectuarse por la cantidad anterior _____

Quincena inicial de descuento _____

Quincena final de descuento _____

Para efectos de esta instrucción de descuento por nómina, acepto que la instrucción es irrevocable en tanto permanezca el adeudo y libero al Gobierno del Estado de Oaxaca de cualquier responsabilidad, aclaración o reclamación respecto del referido crédito.

ATENTAMENTE

Nombre _____

RFC _____ Número de empleado _____

Firma _____