



## **AUTORIZACION IRREVOCABLE PRESTATARIO (A)**

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

Por la presente <b>AUTORIZACION EN FORMA IRREVOCABLE</b> a mi patrono, sus sucesores o cualquier persona natural o jurídica para la cual trabaje ahora o en el futuro para que deduzca de mi salario, de la suma que perciba en caso de que labore por contrato, obra, precio alzado, destajo o cualquier forma, las cantidades que adeude a la fecha de hacer efectivo este documento en base a la pactado en el Contrato de Crédito.
Asimismo <b>AUTORIZO IRREVOCABLEMENTE</b> , para que en caso de cesar en mi trabajo por cualquier causa, el saldo insoluto de (Capital, Intereses Normales e Intereses Moratorios este último en caso que se hubiesen generado), o los préstamos que adeudo al <b>INSTITUTO DE CREDITO EDUCATIVO (EDUCREDITO)</b> , así como otros gastos generados por la gestión de cobros, se deduzcan de las prestaciones laborales o bonificaciones que pudieran corresponderme de acuerdo con las Leyes, contrato colectivo o individual, escrito o verbal.
La presente Autorización la firmo en virtud del Crédito con Garantía Fiduciaria otorgado por <b>EDUCREDITO</b> a mi persona, por lo que las cantidades de dinero que por efecto de esta <b>AUTORIZACION IRREVOCABLE</b> , se deduzcan, deberán ser entregadas a EDUCREDITO hasta la total de cancelación de la deuda en los términos y forma siguiente: Cheque Certificado o de Caja, Deposito en Cuenta Bancaria a nombre de <b>EDUCREDITO</b> o en efectivo ante la Tesorería del <b>INSTITUTO DE CREDITO EDUCATIVO (EDUCREDITO)</b> .
Lo anterior en base al Decreto Legislativo No. 29-87 Publicado en el diario Oficial la Gaceta en fecha 31 marzo de 1987.
Responsabilizando a mi patrono por el incumplimiento de las deducciones autorizadas.
Nombre Del Prestatario:
No. Identidad: Firma y Huella Digital:
NOTA: EL PRESENTE DOCUMENTO SERA DIRIGIDO AL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA PARA LA CUAL LABORE, EN EL MOMENTO DE HACER EFECTIVA ESTA AUTORIZACIÓN.

