Quito,

**Señores**

**Presente**

De mi consideración:

Yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ descontar en mi rol de pagos los valores correspondientes a exámenes pre ocupacionales de acuerdo con el siguiente detalle:

1. Biometría Hemática
2. Química Sanguínea (Glucosa, Urea, Creatinina)
3. Perfil Lipídico (Colesterol Triglicéridos)
4. Elemental y Microscópico de Orina (EMO)
5. Coproparasitario

El valor total del descuento será cancelado en una sola cuota mensual en la primera quincena.

Agradezco su gentil atención.

**Atentamente,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre:**

**C.I.**