

**ASOCIACIÓN BONAO DE AHORROS & PRÉSTAMOS**

**Autorización a Descuento Nómina**

Quien subscribe **Escriba nombre**, mayor de edad, portador de la cédula de identidad y electoral No. **Escriba Cédula**, por este medio autorizo a la Compañía **Escriba nombre de la compañía** a descontar mensualmente de mi salario la suma de RD$ **Escriba monto**, por concepto de préstamo otorgado por **ASOCIACION BONAO DE AHORROS Y PRESTAMOS**, hasta cubrir la totalidad de las cuotas.

Así mismo **AUTORIZO** a que en caso de terminación de mi contrato de trabajo por cualquier circunstancia la deuda pendiente, incluyendo mora, gastos de seguros de vida y cualquier otro cargo pendiente con dicha institución sea saldada con mis prestaciones laborales.

En la ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional, a los **Escriba días en letra** (**Escriba días en número**)días, del mes de **Escriba mes**, del año **Escriba año en letras** (**Escriba año en número**).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Empleado**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cédula No.**