

AUTORIZACION DE DESCUENTO

Señor Presidente del Sub Comité de Administración del Fondo de Asistencia y Estímulo -Ejército del Perú

(Sub CAFAE EP)

Yo		con	CID	Νι°
y DNI N° SOLICITO y AUTORIZO para que procedan a				
descontarme del concepto SUB CAFAE EP que figura en la Boleta de Pago conforme al				
préstamo/o	crédito u otor otorgado a mi persona y procese mi autoriza	ción de de	scuer	nto
por CAFAE .				
po. 0				
En coñal do	conformidad firma al procento documento e imprimo mi bue	alla digital (401 40	, do
En señal de conformidad firmo el presente documento e imprimo mi huella digital del dedo				
índice derecho.				
San Borja, de de 202				
		Г		_
F'				
Firma				
Post Firma				
1 031 1 111114				
Teléfono				\dashv
		HUELLA D (INDICE DE)
DNI N°				