



AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SALARIO

Asunción, de de 2014

El que suscribe _____

Con de Cedula de Identidad N° _____ Socio N° _____ Funcionario de la Dirección Nacional de Aduanas, autoriza suficientemente, por este documento, a la Asociación de Funcionarios de Aduanas "AEDA", a descontar de mi salario las obligaciones contraídas con la Cooperativa de Funcionarios de la Adunas "COOPERAD LTDA."

Obs.

Firma: _____

Aclaración: _____