

# AUTORIZACIÓN REBAJO DE PLANILLA

Yo, \_\_\_\_\_, portador de la cédula de identidad número \_\_\_\_\_, acepto el cumplimiento de los Estatutos y el Reglamento de Crédito de la Asociación Solidarista de Empleados de Boston Scientific de Costa Rica, S.R.L. y Afines (ASEBoston); asimismo autorizo a la empresa Boston Scientific de Costa Rica, S.R.L. para que deduzca de mi salario y traslade a la Asociación Solidarista de Empleados de Boston Scientific de Costa Rica, S.R.L. y Afines (ASEBoston), de acuerdo a la información brindada por ésta última, de mi salario semanal o quincenal pagado por Boston Scientific de Costa Rica, S.R.L. , el ahorro obrero, el monto total adeudado por compras de bienes y/o servicios que haga ya sea en las oficinas de ASEBoston o a sus proveedores presentes o futuros, con los que existe algún tipo de convenio y que se adquieran con algún financiamiento por parte de ASEBoston. Asimismo autorizo el rebajo de cuotas para ahorros voluntarios como: ahorro marchamo, ahorro navideño, ahorro estudiantil, ahorro a la vista y ahorro social, entre otros; así como el pago de cualquier producto crediticio que suscriba con ASEBoston, y aquellas obligaciones derivadas de los mismos, tales como pólizas de cualquier tipo que se trate. Los productos, bienes y servicios descritos anteriormente son meramente enunciativos y no taxativos.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Cédula / Dimex

\_\_\_\_\_  
Fecha



