



# Cooperativa Mixta Multiparticipativa Limitada

## Anticipo de Salario

Por este medio SOLICITO a la Cooperativa Mixta Multiparticipativa Limitada  
La cantidad de:

L. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Cantidad en Letras

Por concepto de Anticipo de Salario

Nombre Afiliado: \_\_\_\_\_

Número de Gafete: \_\_\_\_\_ Numero Identidad: \_\_\_\_\_

Unidad de Trabajo: \_\_\_\_\_ Núm. Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Por Transferencia Bancaria  Banco \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Afiliado (a)

Autorizo a: \_\_\_\_\_  
(Nombre de la empresa donde trabaja)

Expresamente para que de mi sueldo mensual, se efectúe en un (1) solo pago la deducción necesaria para cancelar el anticipo arriba indicado, a favor de la Cooperativa Mixta Multiparticipativa Limitada

\*\*\*\*\*NO ESCRIBA AQUÍ\*\*\*\*\*

Autorizado por: \_\_\_\_\_

Operado por: \_\_\_\_\_

Solicitud N° \_\_\_\_\_