

Bogotá, D.C. _____

Señores

RECURSOS HUMANOS

Ciudad.

REF. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE APORTES Y OTROS CONCEPTOS COOPERATIVA MULTIACTIVA PROPULSAR

Mediante la presente me permito comunicarles que me he afiliado libre y espontáneamente a la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PROPULSAR** a partir del mes de _____ del año, _____. Por lo anterior me permito autorizarlos expresamente para que me descuenten de mi salario y/o prestaciones sociales, si fuera el caso, las sumas de dinero que reporte mensualmente la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PROPULSAR** al responsable de nómina de la empresa _____, producto de los aportes obligatorios, aportes extraordinarios y demás obligaciones que a futuro llegare a contraer con la **COOPERATIVA** y que igualmente serán reportados por ella.

Cordialmente.

NOMBRE: _____

C.C: _____

FIRMA: _____