



ASOC. DE EMP. DEL GRUPO VIERCI



FECHA:/...../.....

SOLICITUD – LINEA DE CREDITO “FARMATOTAL”

En mi carácter de socio (a),.....

Con C.I. N°:....., Solicito una línea de crédito mensual para
FARMATOTAL, que será descontado de mis haberes en **2** cuotas.-

Empresa:.....Teléf.:.....

Dirección:.....

Ciudad:..... Barrio:.....

Este formulario autoriza a la Asociación de Empleados del Grupo Vierci para poder, gestionar, aprobar, y utilizar la misma como comprobante de respaldo de los descuentos que se deben hacer en mi salario mensual.

.....

FIRMA DEL SOCIO/A

**(ADJUNTAR FOTOCOPIA
DE CEDULA DEL SOCIO)**