**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO VOLUNTARIO**

Piura, ..........................................

Señores:

**[Nombre de la Entidad]**

**CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE PIURA SAC**

Ciudad,

Estimados señores:

Yo, ......................................................................................., identificado (a) con DNI. N° ........................, trabajador cesante/ jubilado/ pensionista, de la [**Nombre de la entidad**], desde el año ..................., autorizo a mi empleador y/o **CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CRÉDITO** **PIURA S.A.C., en adelante, CMAC PIURA S.A.C**. el descuento mensual, de mi planilla de haberes, con la finalidad de cumplir con las amortizaciones del crédito reflejado en el Pagaré N° …......................., a un plazo de ......................... meses, con cuotas indivisibles de S/ ........................., con forma de pago mensual, por el monto de S/ ........................ que me fue otorgado por **CMAC PIURA SAC** de acuerdo al cronograma de pagos que elijo voluntariamente.

Dicho importe deberá ser remitido **puntualmente** a **CMAC PIURA S.A.C.**, según el cronograma de pagos pactado libremente, en caso contrario deberá adicionarse por concepto de mora, la tasa de interés correspondiente pactada por las partes en el contrato de crédito.

En caso de existir un saldo a favor, como resultado de la (s) ampliación (es) de mi (s) crédito (s) autorizo a la CMAC PIURA SAC depositar dicho importe en mi cuenta de ahorros Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de CMAC PIURA SAC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERTIFICACIÓN DE FEDATARIO FIRMA DEL EMPLEADO

CMAC S.A.C. DNI...........................................................

 DIRECCIÓN ...............................................

.........................................................................

**[Nombre de la Entidad],** AUTORIZA Y SE COMPROMETE FORMALMENTE A EFECTUAR EL DESCUENTO MENSUAL CORRESPONDIENTE EN LA PLANILLA, SOLICITADO POR SU **TRABAJADOR**(A) **CESANTE/ JUBILADO/PENSIONISTA**................................................................. ….............................................. HASTA LA SUMA DE S/.......................... CONFORME LO INDICADO EN LÍNEAS PRECEDENTES.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO [ NOMBRE DE LA ENTIDAD] [NOMBRE DE LA ENTIDAD]**