



**REPÚBLICA DOMINICANA  
ASOCIACION MILITAR DE CONTADORES Y PROFESIONALES AFINES, INC.  
(ASOMICOPA)  
SANTO DOMINGO, R.D.**

**"TODO POR LA PATRIA"**

**AUTORIZACION PARA EFECTUAR DESCUENTO  
PARA OFICIAL, ALISTADO O ASIMILADO DE LAS FF.AA.**

FECHA -----

QUIEN SUSCRIBE -----

-----RANGO E INSTITUCION-----

-----NACIONALIDAD DOMINICANA, MAYOR DE EDAD, ESTADO CIVIL-----,

PORTADOR (A) DE LA CÈDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL No.-----

POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL ENCARGADO DE DESCUENTO DEL Y/O DE LA -----

A DESCONTAR **DE MIS HABERES EL DESCUENTO CORRESPONDIENTES**, POR MI DECISION DE SER SOCIO DE LA ASOCIACION MILITAR DE CONTADORES Y PROFESIONALES AFINES, INC. (**ASOMICOPA**).

---

**FIRMA DEL AFILIADO (A)**