



**BOLETA AUTORIZACIÓN PARA REBAJO
COMITÉ BUEN COMPAÑERO**



Nombre Completo: _____ Código: _____ Cédula: _____

MONTO A REBAJAR POR MES (MONTO MÍNIMO ¢1000 MENSUALES)

¢ 1000 : () ¢ 1,500 : () OTRO: _____

Firma