

AUTORIZACION IRREVOCABLE PRESTATARIO(A)

LUGAR Y FECHA _____

Por la presente **AUTORIZO EN FORMA IRREVOCABLE**, a mi patrono, sus sucesores o cualquier persona natural o jurídica para la cual trabaje actualmente o en el futuro para que deduzca de mi salario o de la suma que perciba en caso que labore por contrato, obra, precio alzado, destajo o cualquier forma, las cantidades que adeude a la fecha de hacer efectivo este documento en base a lo pactado en el Contrato de Crédito.

Asimismo **AUTORIZO IRREVOCABLEMENTE**, para que en caso de cesar en mi trabajo por cualquier causa, el saldo insoluto de (Capital, Intereses Normales e Intereses Moratorios este último en caso que se hubiesen generado), o los préstamos que adeudo al **INSTITUTO DE CRÉDITO EDUCATIVO (EDUCREDITO)** así como otros gastos generados por la gestión de cobros, se deduzcan de las prestaciones laborales o bonificaciones que pudieran correspondirme de acuerdo con la Leyes, contrato colectivo o individual, escrito o verbal.

La presente Autorización la firmo en virtud del Crédito con Garantía Fiduciaria otorgado por **EDUCREDITO** a mi persona, por lo que las cantidades de dinero que por efecto de esta **AUTORIZACION IRREVOCABLE** se deduzcan, deberán ser entregadas a EDUCREDITO hasta la total cancelación de la deuda en los términos y forma siguiente: Cheque Certificado o de Caja, Deposito en Cuenta Bancaria a nombre de EDUCREDITO o en efectivo ante la Tesorería del **INSTITUTO DE CRÉDITO EDUCATIVO (EDUCREDITO)**.

Lo anterior en base al Decreto Legislativo No. 29-87 Publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 31 marzo de 1987.

Responsabilizando a mi patrono por el incumplimiento de las deducciones autorizadas.

Nombre Del Prestatario: _____

No. Identidad: _____ **Firma:** _____

NOTA: EL PRESENTE DOCUMENTO SERA DIRIGIDO AL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA PARA LA CUAL LABORE, EN EL MOMENTO DE HACER EFECTIVA ESTA AUTORIZACIÓN.