Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ………de……………………..de 2023

Sr. Gerente de Recursos Humanos

# S/D

El que suscribe.......................................................

DNI............................, autoriza por la presente el descuento de la suma de $.........- (PESOS ……) o su equivalente al plan ……….. por mes de mis haberes, a partir del mes de ..................................... del corriente que serán destinados al pago del gimnasio MEGATLON por CONICET.

En caso de desistir de continuar con el mismo, me comprometo a comunicarlo fehacientemente a esa Gerencia antes del día 10 del mes anterior inmediato al que se solicita la baja.

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

Firma

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

Aclaración

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |