



CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA RETENCIÓN DEL 10% DE CONTRIBUCIONES SOBRE INTERESES GANADOS

Nombre del Socio

XXX-XX-_____
Seguro Social

Núm. Socio

I. AUTORIZACIÓN Y CUENTA PRINCIPAL

Autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Rafael Carrión, Jr. para que, a partir de esta fecha, y hasta que esta autorización sea cancelada por mí por escrito, a retener el 10% de todos los intereses que devengue en mis cuentas de depósito y a remesar dicha retención directamente al Honorable Secretario de Hacienda.

Mi cuenta en la cual deseo que retengan el 10% de todos los intereses devengados es la cuenta de ahorros regular.

II. INFORMACIÓN GENERAL Y FIRMA DEL SOCIO

Entiendo que la Cooperativa de Ahorro y Crédito Rafael Carrión, Jr. Aplicará la exención y retención correspondiente sólo al socio cuyo nombre, dirección y número de Seguro Social se hacen constar en esta autorización.

Dirección: _____

_____ Zip Code _____

Teléfono: _____

III. CANCELACIÓN DE RETENCIÓN

- ☐ Autorizo a la Cooperativa a cancelar la retención de los intereses no exentos que devengo de la cuenta de ahorros

Firma de Socio

Fecha

Firma Autorizada

Fecha