



CARTA AUTORIZACION PARA EXCENCION DE \$100.00 CONTRIBUCIONES SOBRE INTERESES GANADOS

Nombre del Socio

XXXX-XX-_____
Seguro Social

Num. 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 los intereses no exentos 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 consideren la exención de \$100.00 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. CANCELACION DE RETENCION

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