

 <p>Fondo Compensador Fuerza Aérea</p>	<h2><b>CARTA AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR BANCO</b></h2>	
<p><b>CAJA DE AHORROS</b></p> <p><b>N° DE CUENTA.....</b></p>	<p><b>Asociado N°</b></p>	

En mi carácter de titular de la cuenta citada, solicito a FOCOMFA mi adhesión al sistema de Débito en Cuenta, para aplicar al pago de los correspondientes servicios que realice a través de la misma.

Por tal motivo autorizo a FOCOMFA a debitar de mi cuenta sueldo los importes a abonar en concepto de **Amortización de AEM y/o Aportes Sociales**, conforme la reglamentación vigente de FOCOMFA, que declaro conocer y aceptar.

Si por cualquier razón no fuera posible efectuar el descuento en mi cuenta, asumo la responsabilidad de efectuar los pagos correspondientes en la/s sede/s de FOCOMFA, o a través de depósito o transferencia bancaria a la cuenta que oportunamente me informe la Mutual.

En prueba de conformidad, y declarando conocer y aceptar los términos del presente convenio, firmo este ejemplar en ....., a los.....días del mes de.....de .....

**Firma del titular**

**Aclaración de Firma**

**Tipo y N° de documento**