

# AUTORIZACIÓN PARA RETENCIÓN DE HABERES PARA PAGO DE SERVICIOS

D	M	A

<b>C.IDENTIDAD</b>	<b>IDENTIFIC. DEL PRODUCTO</b>	<b>CLASE</b>	<b>SERIE</b>	<b>NÚMERO</b>	
		<b>DCN del Credito</b>		<b>NCN del Credito</b>	
<b>SUCURSAL</b>		<b>PROGRAMA</b>	<b>BLOCK</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>D.V.</b>

<b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b>	<b>FECHA DE NAC.</b> / /
--------------------------------------	-----------------------------

<b>DOMICILIO</b>	<b>TELEF. PART.</b>	<b>TELEF. LABORAL</b>
------------------	---------------------	-----------------------

**EN CALIDAD DE: (TITULAR, FIADOR, TERCERO, ETC.)**

<b>INSTITUCIÓN DONDE PRESTA FUNCIONES O PERCIBE PASIVIDAD</b>	<b>N°COBRO/PASIVO</b>
---	-----------------------

**FIRMA CLIENTE**

**ACLARACION**

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE ANV

**CONTROL DE FIRMAS Y DATOS**

D	M	A

FIRMA FUNCIONARIO

**A PARTIR DEL VENCIMIENTO DE:**

**MES**

**AÑO**

**SECTOR RECEPTOR**

D	M	A

**N° de AGENTE**

**ES OBLIGATORIO ADJUNTAR ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO**