

SOLICITUD DE VALE

Monto solicitado ₡ _____ **Fecha** __/__/__.

Monto en letras: _____

Cédula de identidad del Asociado: _____

Nombre del asociado: _____

Acepto las condiciones a que están sujetos los vales que me otorgue la Asociación:

- 1- Todos los asociados tienen derecho a un vale por quincena máximo de 30 mil colones.
- 2- El vale se rebaja en un solo pago.
- 3- El rompimiento del contrato de trabajo del solicitante con la empresa da por vencida la presente obligación, debiendo de inmediato cancelar el saldo de la misma.
- 4- Autorizo al patrono a que deduzca de mi salario la cuota correspondiente al pago de préstamos con la Asociación.
- 5- Cuando el deudor deje de laborar en la empresa o renuncie voluntariamente a la Asociación acepta y autoriza que se congele el monto de su ahorro hasta la cancelación total de la deuda, y a que el tipo de interés pactado con la Asociación en documento de garantía se incremente al tipo de interés del mercado comercial.

Firma del asociado

