

Guayaquil, _____

Señores :

UNIDAD DE ADMINISTRACION DE TALENTO HUMANO

ESPOL

Ciudad.-

Yo, _____ con C.I. N° _____,
por medio de la presente autorizo, que a través de mi Rol de Remuneraciones se realicen
todos los descuentos por concepto de cuotas vigentes de préstamos contraídos con el
**ESPOL FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE
JUBILACION EFCPC**

Atentamente,

PARTICIPE: _____

C.I. N°: _____