



ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONAL DE HALLIBURTON

Inscripción en INAES Nro 1933 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Tucumán 766 Piso 3 Oficina 204 – Ciudad Autónoma de Buenos Aires – Tel.: 011 5218 6283

SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA – S/REGLAMENTO A.E.F. (Exp INAES 1464/00 – Matrícula 1933 CF)

IMPORTE SOLICITADO FECHA
 CUOTAS NRO DE EMPLEADO/SAP NRO DE ASOCIADO
 APELLIDO Y NOMBRES:
 DNI NRO: CUIL:
 TELEFONO: E-MAIL DE CONTACTO:
 DOMICILIO:
 LOCALIDAD: PROVINCIA: CODIGO POSTAL:
 CBU: ALIAS:

DESTINO DE FONDOS:

Consumo: Servicios:
 Vivienda: Otros:

Por la presente autorizo expresamente la deducción de mis haberes por el monto indicado en esta solicitud. Asimismo de producirse mi desvinculación de la Empresa, sin importar causa o motivo, presto mi entera conformidad para que los importes adeudados sean descontados de mi liquidación final.

 Tipo y Nro de Doc. Aclaración Apellido y Nombre Firma del Asociado

 FIRMA PRESIDENTE AMPH FIRMA FISCALIZADOR AMPH

A la vista, sin protesto pagaré a la ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONAL DE HALLIBURTON o a su orden la suma de pesos(sumatoria de cuotas a abonar incluido interés) por valor recibido en efectivo a mi entera satisfacción, pagadero en Tucumán 766 piso 3 oficina 204 – C.A.B.A. En caso de mora se aplicará el interés y gastos que correspondan hasta el momento del efectivo pago.

 Tipo y Nro de Doc Aclaración Apellido y Nombre Firma del asociado



ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONAL DE HALLIBURTON

Inscripción en INAES Nro 1933 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Tucumán 766 Piso 3 Oficina 204 – Ciudad Autónoma de Buenos Aires – Tel.: 011 5218 6283

Buenos Aires, de de 2020

SRES.

HALLIBURTON SRL

AUTORIZACION DE DESCUENTO

Por la presente, AMPH y el asociado LEG.: autorizan a la empresa Halliburton SRL a retener de los haberes del citado asociado el importe total de \$ pagaderos en cuotas mensuales iguales de \$ cada una a partir del de de 2020 en concepto de Solicitud de Ayuda Solidaria.

En caso de desvinculación de la empresa el asociado que suscribe autoriza a la mencionada empresa a retener de su liquidación final el total de la deuda pendiente con la AMPH.

Firma del Asociado

Firma autorizada de AMPH

Nota: la presente es dirigida a la empresa Halliburton S.R.L. a los efectos de dejar constancia de la autorización de descuento por planilla de haberes.