



ASOCIACIÓN MUTUAL DEL PERSONAL DE HALLIBURTON

Solicitud de vale de caja chica

SAP:

Fecha:/...../.....

Apellido y nombres:

Nro DNI: Mail :

Importe solicitado:

Cantidad de cuotas:

Valor de la cuota:

CBU:

ALIAS:

Deuda anterior:
(En caso de tener cuotas pendientes.)

Neto a cobrar:

--

Por la presente autorizo expresamente la deducción de mis haberes por el monto indicado en esta solicitud incluidos los recargos correspondientes.
Asimismo, de producirse mi desvinculación de HALLIBURTON ARGENTINA S.R.L, sin importar causa o motivo, presto mi entera conformidad para que los importes adeudados sean descontados de mi liquidación final.
A la vista, sin protesto pagaré a la ASOCIACIÓN MUTUAL DEL PERSONAL DE HALLIBURTON o a su orden la suma de pesos
(sumatoria de cuotas a abonar incluido interés), por valor recibido a mi entera satisfacción, correspondiente al vale de caja chica solicitado.

.....		
Tipo y nro de documento	Aclaración apellido y nombre	Firma asociado

.....
Firma AMPH

La presente solicitud debe ser impresa, completada en forma manuscrita y firmada de puño y letra.