

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Agencia

Dirección

**AUTORIZACION DE DESCUENTO EN
SUELDO PARA CUENTA IRA**

PARA USO DEL EMPLEADO

Autorizo al Oficial de Nóminas de la agencia en la cual trabajo, que descuente de mi sueldo, en cada período de nómina el importe de _____. El importe así retenido deberá depositarse dentro del término dispuesto por ley.

Nombre del Empleado	Número de Seguro Social
Nombre de la Entidad Bancaria	Sucursal
Tipo de IRA	
Firma del Empleado	Fecha

PARA USO DE LA ENTIDAD BANCARIA

Certifico que la persona arriba mencionada tiene una Cuenta IRA con nosotros. La fecha de comienzo es _____.	Sello Oficial
_____ Firma del Oficial de la Entidad Bancaria	
_____ Fecha	

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.