



Bianchi
LAHSEN

Cel.. +569 9745 7039
ventas@bicidescuentos.cl

Nº

FECHA:

Por el presente instrumento autorizo a mi empleador _____
para descontar mensualmente de mis remuneraciones, la suma de (valor cuota) \$ _____
que corresponde a compras realizadas a COMSA Ltda., en los términos acordados.
Además, ante un eventual finiquito, autorizo a mi empleador a realizar el descuento total de la deuda
contraída.

Cant.	Código	Marca/Modelo	Sexo H= Hombre M= Mujer	Precio (con IVA)	Nº cuotas	Valor cuota

Observaciones (anotar dos colores):

Identificación del trabajador:

Nombre completo:
Cédula de identidad:
Domicilio:
Teléfono:
Firma:

NOTA: Cualquier cambio de mercadería podrá ser realizado en un plazo máximo de 30 días a contar de la fecha de emisión de la factura, siempre y cuando los productos se encuentren en óptimo estado.