



AUTORIZACION PARA EL PAGO EN CUENTA BANCARIA DEL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES

Yo, _____, venezolano (a), mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° V° _____, por medio de la presente **AUTORIZO** expresa, amplia y suficientemente al Servicio Autónomo Nacional de Normalización, Calidad, Metrología y Reglamentos Técnicos (SENCAMER), a través de la Oficina de Gestión Administrativa y la Oficina de Gestión Humana, para realizar el pago de mis prestaciones sociales o cualquier otro concepto que se me adeude, mediante deposito o transferencia bancaria en la cuenta N° _____ del Banco _____, con motivo de haber culminado la relación laboral que mantuve con esta Institución de Servicio.

En Caracas, a los _____ del mes de _____ del _____.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____ **HORA** _____

TELEFONOS: _____ **CORREO ELECTRONICO:** _____

NOTA: Anexar copia de la cuenta Bancaria a depositar.

IMPRESIONS DACTILARES: _____