SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y AUTORIZACIÓN

REBAJO DE PLANILLA

Yo, _____ portador de cédula de identidad _____ autorizo a la Asociación Solidarista de Empleados de ASEBoston (ASOA), a deducir de mi salario semanal o quincenal pagado por Asociación Solidarista de Empleados de Boston Scientific de Costa Rica, S.R.L. el monto total adeudado por compras de bienes y/o servicios que haga ya sea en las oficinas de ASEBoston o a sus proveedores presentes o futuros, con los que existe algún tipo de convenio y que se adquieran con algún financiamiento por parte de ASOA.

Asimismo, autorizo el rebajo de cuota para ahorros voluntarios como: ahorro marchamo, ahorro navideño, ahorro estudiantil y ahorro a la vista, entre otros; así como el pago de cualquier producto crediticio que suscriba con ASOA, y aquellas obligaciones derivadas de los mismos, tales como pólizas de cualquier tipo que se trate.

Los productos, bienes y servicios descritos anteriormente son meramente enunciativos y no taxativos.

Por este medio solicito a la Junta Directiva de la Asociación Solidarista Empleados de ASEBoston, ASOA se me acepte como miembro afiliado a dicha organización, para efectos de lo cual me comprometo desde ya en forma irrevocable a respectar y a acatar de manera voluntaria sus Estatutos y Reglamentos, así como las disposiciones válidas que emanen de sus órganos.

En este acto autorizo en forma expresa a la empresa ASEBoston para que deduzca de mi salario total el cinco por ciento (5%) que está establecido como de ahorro obligatorio.

_____	_____	_____
Firma	**Cédula**	**Fecha**