



Boleta para la administración del Salario Escolar:

Fecha: _____.

Por este medio autorizo a **ASEBANPO** a administrar mi Salario Escolar del Banco Popular

Nombre: _____

Cédula: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de Trabajo:

Edificio o sucursal: _____

Número de piso y departamento: _____

Firma: _____

Importante:

Favor enviar la boleta únicamente a la dirección de correo: **asolidarista@bp.fi.cr** o bien llenarla en las oficinas de ASEBANPO.

