



PACTO DE AYUDA MUTUA

NOMBRE: _____

RUT: _____

FECHA: _____

Nº1	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO

Yo _____ RUT_____ autorizo a mi empleador a descontar de mi remuneración los valores convenidos a este pacto. (artículo 58 inciso tercero del código del trabajo)

FIRMA DEL SOCIO O SOCIA

FIRMA Y TIMBRE DIRECTIVA