



ASOCIACION MUTUALISTA DE EMPLEADOS DEL  
INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL

21 calle 6-65 ZONA 11, GUATEMALA, PBX 2442-0040 FAX 2477-0290

**AUTORIZACION PARA ACREDITAMIENTO EN CUENTA BANRURAL**

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo,

\_\_\_\_\_

NOMBRES	APELLIDOS
---------	-----------

No. de Empleado: \_\_\_\_\_, me identifico No. de DPI: \_\_\_\_\_ Acepto el descuento por Gastos Administrativos según Acuerdo 001/2019 de Junta Directiva y Autorizo a AMIGSS para que la **transferencia electrónica** en concepto de ASISTENCIA ECONOMICA **sea acreditada** a mí cuenta de depósitos monetarios No. \_\_\_\_\_ En el Banco de Desarrollo Rural, S.A. (BANRURAL)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEUDOR**

**ACTA DE AUTENTICA**

En la ciudad de Guatemala el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ como NOTARIO doy fe que la Firma que antecede es auténtica por haber sido puesta el día de hoy en mi presencia por \_\_\_\_\_, quien se Identifica con No. de (DPI) \_\_\_\_\_.

El interesado firma nuevamente la presente acta de legalización.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEUDOR**