



CUERPO ORGANIZADO DE LA POLICIA, INC.

Apartado 596

Hormigueros, Puerto Rico 00660-596

Tel. (787) 851-6762

NOMBRE SOCIO: _____

FECHA: _____

Honorable Secretario
Departamento de Hacienda
San Juan, Puerto Rico

Estimado señor Secretario:

Habiendo sido aceptado como socio del Cuerpo Organizado de la Policía, Inc., autorizo se me descuento de mi sueldo mensual a través de la Administración del Sistema de Retiro de los Empleados de Gobierno y la JUDICATURA y a la sección de nóminas o finanzas de la Entidad pagadera al Tesorero de dicha asociación, la cantidad de dieciséis dólares (\$16.00) mensuales.

Me reservo el derecho de retirar este descuento notificándoselo por escrito a la Directiva del Cuerpo Organizado de la Policía, Inc., por conducto de su Presidente, **un año después del primer pago de cuota.**

Cordialmente,

Firma del Socio

NUMERO SEGURO SOCIAL _____

Firma del Presidente

“UNIDOS EN HERMANDAD PARA MAYOR PROTECCION”

www.cuerpoorganizado.com
email- cuerpo.organizado@gmail.com