



## AUTORIZACIÓN DE PAGO POR EMBARGO

POR L. \_\_\_\_\_

Mediante la presente autorizo a la Tesorería General de la República para que emita pago por valor de:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En concepto de:

- Embargo por Alimentos     Embargo por Deuda     Devolución por Deducción Indevida  
 Vacaciones     Décimo tercero     Décimo cuarto     Zonaje     Prestaciones

Sobre el sueldo que devenga mensualmente

Sr.(a): \_\_\_\_\_

No de D.N.I. \_\_\_\_\_

Empleado(a) de la Secretaría de \_\_\_\_\_

Este Valor corresponde a: (mes y año de deducción) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Beneficiario

No. de D.N.I ó RTN: \_\_\_\_\_ 3

No. Cuenta Bancaria: \_\_\_\_\_

Institución Bancaria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo. JUEZ

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo. SECRETARIO DE JUZGADO

