



..... de de 20.....

Nº Cargo.....

Nº Funcionario.....

ADUR

Nombre..... **Apellido.....**

En mi carácter de docente de la.....
e integrante de la Asociación de Docentes de la Universidad de la República (ADUR),
autorizo al Departamento de Contaduría a descontar de los haberes que percibo,
el..... % a depositar en la cuenta corriente 179 – 000 - 4032 de la Sucursal 19 de Junio
del Banco de la República Oriental del Uruguay.

Firma.....

C.I. N°

(1b)

Nombre..... **Apellido.....**

En mi carácter de docente de la.....
e integrante de la Asociación de Docentes de la Universidad de la República (ADUR),
autorizo al Departamento de Contaduría a descontar de los haberes que percibo,
el.....% a depositar en la caja de ahorros / cuenta corriente número
.....del Banco.....

Sucursal.....

Firma..... **C.I. N°.....**