## Autorización para el traspaso de fondos correspondientes a la cesantía de los trabajadores del Banco Central de Costa Rica y Entes Desconcentrados afiliados a Coopebacen R.L.

### Calidades del empleado

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,cédula #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,vecino de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, hago constar que trabajo para el Banco Central de Costa Rica en la siguiente dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y declaro que soy asociado activo de COOPEBACEN, R. L.

### Organización autorizada

Por este medio autorizo a COOPEBACEN, R. L., como entidad legalmente constituida para que administre las sumas correspondientes a mi Auxilio de Cesantía.

### Manifestación expresa

Asimismo, con base en el artículo 23, inciso ch) de la Ley de Regulación de la Actividad de Intermediación Financiera de las Organizaciones Cooperativas (Ley No. 7391) manifiesto expresamente que autorizo al Banco Central de Costa Rica para que deposite las sumas correspondientes a mi Auxilio de Cesantía en COOPEBACEN R.L., sin que ello exonere a la Institución de la responsabilidad que de conformidad con la Ley pueda caberle por el monto de la eventual diferencia entre lo que me corresponda como auxilio de cesantía y lo que el Banco Central de Costa Rica hubiere aportado.

### 

**Firma del asociado:**

**Fecha:**

Aprobado por el Consejo de Administración en Sesión Nº del \_\_ .

**¡Ayudamos a que su patrimonio crezca…Coopebacen Cesantía: lo mejor de dos mundos!**