CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN Y CONOCIMIENTO

Yo:	identificado(a) con cedula de
ciudadanía número:, po	r medio de la presente doy a conocer a
Cinemark Colombia S.A.S mi autorizació	n de realizar los abonos de pagos de
nómina a mi cuenta de Davipla	
y soy conscient	
de las deducciones o descuentos que el ba	•
operaciones financieras que yo personalmo	ente realice con mi cuenta de Daviplata.
La presente certificación la expido el día de	a hove dol mos dol año
La presente certificación la expluo el día de	e floy, del files del allo
No siendo más, agradezco la gestión pertir mencionada.	nente para recibir mis pagos en la cuenta
Cordialmente,	
Firma:	
Nombre:	
CC:	