

Montevideo, _____

Sres. ADMINISTRACION SUDEI

PRESENTE

De mi mayor consideración,

A través de la presente, quien suscribe _____
C.I. nro. _____ autorizo a SUDEI a pagar mis haberes generados en
la liquidación semestral de derechos de intérprete mediante **giro** por la red de cobranza
Abitab, haciéndome cargo del costo del mismo.

FIRMA: _____

CI nro.: _____

INDIQUE SU PREFERENCIA

SE DESEA COBRAR POR ESTE MEDIO POR ÚNICA VEZ:

SE DESEA COBRAR POR ESTE MEDIO DE FORMA PERMANENTE: