

AUTORIZACIÓN ESPECIAL DE CONSOLIDACIÓN



Por este medio yo _____ con
tarjeta de identidad no. _____

autorizo al Instituto Nacional de Previsión del Magisterio INPREMA para que se proceda a la consolidación de los saldos de mis deudas, usando como base el informe de la central de riesgos, debido a que no cuento con las constancias de las mismas.

Me hago responsable de cancelar cualquier diferencia que exista en los saldos de las deudas que estoy consolidando.

Tegucigalpa, M.D.C., _____ de _____ de 2020

Firma del Docente