Summer Vacation

Formulario de Retiro del Club de Ahorros

Nombre del Empleado: _____

de Seguridad Social:_____

Nombre del Cliente: _____

Monto del Reembolso $_____

POR FAVOR MARQUE UNO: _____Continuar las Deducciones _____Detener las Deducciones

POR FAVOR MARQUE UNO:
_____ Incluir con el pago de nómina
_____ Enviar por correo al domicilio de la casa del empleado
(Como se indica en el recibo de nómina)
_____ Depósito Directo

Firma del Empleado: _____

Fecha: _____

(Recuerde: Hay un periodo de espera de 48 horas para solicitudes de retiro.)

Staffing & Payroll Alternative Inc
118 E Dallas St
Canton, TX 75103
Tel: 903-567-4500
Fax: 903-567-0468