



**We Make Hollywood Happen**

**HOLLYWOOD MUNICIPAL EMPLOYEES, LOCAL 2432**

**AUTORIZACIÓN PARA DEDUCCIÓN DE NÓMINA**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Departamento o División:** \_\_\_\_\_

Efectivo \_\_\_\_\_ por la presente solicito y autorizo deducir de mi salario en cada período de pago una cantidad suficiente para cubrir el pago regular de la tasa vigente de cuotas sindicales mensuales establecidas por A.F.S.C.M.E. Local 2432. El monto deducido se pagará al tesorero del Local 2432. Esta autorización permanecerá vigente a menos que yo la cancele con un aviso por escrito de treinta (30) días tanto al Local 2432 como a la Ciudad de Hollywood.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Escriba su nombre

Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

General  Supervisory  Professional

**POR FAVOR COMPLETE Y REGRESE EL DOCUMENTO A AFSCME LOCAL 2432**

**2734 Hollywood Boulevard, Hollywood Florida 33020**

**[www.local2432.com](http://www.local2432.com)**