

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR NÓMINA

MODIFICACIÓN CUOTA APORTES

Yo _____ Identificado con
cédula de ciudadanía Nro _____ Autorizo por
medio de la presente a "FONDEA", modificar el valor a descontar por
concepto de aportes sociales mensuales, que inicialmente tenía autori-
zado en calidad de asociado de FONDEA.

APORTES ANTERIOR: \$ _____

NUEVO VALOR APORTES: \$ _____

Firma _____

C.C. _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____