



Ciudad Fecha \_\_\_\_\_

SEÑORES

**FONDO DE EMPLEADOS DE FORTOX "FEIS"**

LA CIUDAD

**REF. SOLICITUD DISMINUCIÓN CUOTA DE AHORRO**

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado(a) con

Cédula No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ autorizo a FORTOX S.A. en

calidad de mí empleador para que descuenta de mi salario el valor solicitado para

disminuir mi Ahorro por valor de \$ \_\_\_\_\_ Quincenales, el primer

descuento se hará a partir de la quincena \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**HUELLA**

Agradezco la atención a la presente.

CORDIALMENTE,



FIRMA \_\_\_\_\_

C.C