



**INSCRIPCIÓN DE ASOCIADOS Y SU NÚCLEO FAMILIAR PRIMARIO-FAMILIAR ADICIONAL
AL SERVICIO FUNERARIO DE FEIS, FONDO DE EMPLEADOS DE FORTOX Y
AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTOS DE SALARIOS**

DATOS DEL ASOCIADO									
Primer apellido		Segundo apellido		Nombres		Número de identificación			
Edad	Fecha de nacimiento			Dirección domicilio		Celular		Ciudad	
	Día	Mes	Año						

En mi calidad de Asociado(a) a FEIS, Fondo de Empleados de Fortox, por medio del presente documento, autorizo de manera voluntaria a FORTOX S.A., para que, a partir de la fecha de firma, me sean realizados los descuentos de nómina correspondientes al Servicio Funerario adquirido, de acuerdo a las siguientes condiciones:

1. Descuento de nómina quincenal, por valor de \$2.500 pesos.
2. Los descuentos serán efectuados quincenalmente.
3. Se descontará quincenalmente un valor de \$1.000 pesos, por cada familiar adicional que desee incluir en el Servicio Funerario y se encuentre relacionado en este documento.
4. Los valores establecidos anteriormente podrán ser reajustados de acuerdo a las condiciones técnico-económicas del mercado, previo aviso al Asociado.
5. Este documento solamente se entenderá legalizado y tendrá efectos legales, una vez sea entregado de manera física en las oficinas del FEIS, junto con la copia de la cédula de ciudadanía del Asociado y copia del documento de identidad de los familiares adicionales.

Así mismo, manifiesto mi intención de incluir los siguientes familiares de segundo grado de consanguinidad o hijos mayores de 25 años, al Servicio Funerario adquirido, los cuales se relacionan a continuación:

DATOS FAMILIARES ADICIONALES				
Nº	Nombre completo	Nº de identificación	Edad	Parentesco
1				
2				
3				

Como constancia de aceptación, se firma en la ciudad _____ el día _____
mes _____ año _____.

Firma del Asociado

Huella

Firma funcionario de FEIS

Placa:

C.C.: