



**INSCRIPCIÓN DE ASOCIADOS Y SU NÚCLEO FAMILIAR PRIMARIO – FAMILIAR ADICIONAL AL
SERVICIO FUNERARIO DEL FONDO DE EMPLEADOS DE FORTOX – FEIS
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) al **Fondo de Empleados de Fortox – FEIS**, 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 \$2.828 pesos.
2. Los descuentos serán efectuados quincenalmente.
3. Se descontará quincenalmente un valor de \$1.414 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	Número de Identificación	Edad	Parentesco
1				
2				
3				

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

Firma del Asociado
Placa
C.C.

Huella

Firma Funcionario del FEIS