

AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR SERVICIO DE MASCOTAS

FECHA	CIUDAD	
DD MM AA		
Señores,		
FEIS, Fondo de Em	pleados de Fortox	
Yo, ciudadanía número	0	, identificado con cédula de de la ciudad de
Autorizo a empleador, para c	que, a partir de la f	en calidad de mi fecha de firma, me sean realizados dientes al Plan de mascotas
Empresa prestado	ora del servicio:	
Mi plan o servicio	adquirido es:	
Cantidad de masc	otas:	
Valor a pagar: \$		
Cordialmente,		
Firma del Asociado C.C.:		——————————————————————————————————————

VERSIÓN: 1 FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 12/08/2025 CÓDIGO: F-GA-09

^{*}Para procesos virtuales se incrementa el valor de la firma electrónica.