



SOLICITUD DISMINUCIÓN CUOTA DE AHORRO

FECHA			CIUDAD
DD	MM	AA	

Señores,
FEIS, Fondo de Empleados de Fortox

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____ de la ciudad de _____.

Autorizo a **Fortox S.A.** ☐ **Fortox Security Tecnología Limitada** ☐ **Feis** ☐
en calidad de mi empleador, para que descuente de mi salario el valor
solicitado para disminuir mi Ahorro por valor de \$_____ quincenales.

Cordialmente,

Firma del Asociado
C.C.:

Huella

Espacio reservado para Feis

El primer descuento se hará a partir
de la quincena: _____