FONDO DE EMPLEADOS 大成 DENTONS CARDENAS & CARDENAS

CARTA DE SOLICITUD DE AHORRO VOLUNTARIO PROGRAMADO DESTINADO A CANCELAR O ABONAR CREDITOS CON EL FEDCC

Por la presente manifiesto que conozco y acepto el Reglamento establecido en el FONDO DE EMPLEADOS DENTONS CARDENAS & CARDENAS, para el AHORRO VOLUNTARIO PROGRAMADO DESTINADO A CANCELAR O ABONAR CREDITOS CON EL FEDCC

De igual forma por la presente autorizo a FERNANDEZ DE SOTO & ASOCIADOS LTDA. para descontar de mi salario en forma _____{quincenal/mensual}, la suma de _____ $_____, para ser abonados a mi cuenta de AHORRO VOLUNTARIO PROGRAMADO, la cual tengo constituida en el FONDO DE EMPLEADOS DENTONS CARDENAS & CARDENAS.

Realizaré el AHORRO VOLUNTARIO PROGRAMADO por un periodo de _____ (___) meses contados a partir del _____ (____) de _____ de _____ (20).

Atentamente,

FIRMA

HUELLA

_____

NOMBRE:

C.C. No.

Bogotá, D.C. _____