



Fondexxom
Solidaridad y Servicio

CAMBIO DE APORTES

Me permito autorizar a partir del mes de _____ de 2021
incrementar disminuir mi aporte y/o ahorro mensual a la suma de:

\$ 30.000 \$ 40.000 \$ 50.000

\$ 60.000 \$ 70.000 \$ 80.000

\$ 90.000 \$ 100.000 \$ _____

NOMBRE: _____

C.C. No. _____

FIRMA: _____