

Me permito autorizar a partir del mes de _____ de 20____, el cambio en el valor de mis aportes y/o ahorro mensual, de la siguiente manera:

AUMENTAR A

\$ _____

DISMINUIR A

Recuerda adjuntar último desprendible de nómina o mesada

COMPAÑÍA _____

NOMBRE Y APELLIDO _____

CÉDULA _____

CELULAR _____

Firma

Nota: Recuerde que el valor que marque en la solicitud será el nuevo valor total a descontar.

DOCUMENTO CONTROLADO