



FORMATOS DE CALIDAD

No. de Envío: 3

Fecha: 2022/07/15

Página: 1 de 1

Código: FQ/FTL-08

MODIFICACIÓN DE APORTES Y AHORROS

CIUDAD

FECHA: DÍA MES AÑO

Señores

FONATLAS

Servicio al Cliente

Ciudad

Yo, _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, informo a ustedes mi decisión de modificar lo siguiente:

APORTE SOCIAL Y AHORRO PERMANENTE

Autorizo descontar de mi salario básico mensual el _____ % con destino a mis aportes y ahorro obligatorio.

DEPÓSITO DE AHORROS

Solicito modificar mis ahorros los cuales deben quedar así:

AHORRO VOLUNTARIO	\$	Q	M
AHORRO NAVIDEÑO	\$	Q	M
AHORRO VACACIONAL	\$	Q	M
AHORRO EDUCATIVO	\$	Q	M
AHORRO CUMPLEAÑOS	\$	Q	M
AHORRO MI VEHICULO	\$	Q	M
AHORRO EMPRENDIMIENTO	\$	Q	M

Marcar con una X: **Q** (Pago de Nómina Quincenal) - **M** (Pago de Nómina Mensual)

A partir del próximo _____ del mes de _____ del año _____

Cordialmente,

FIRMA DEL ASOCIADO

REVISADO FONATLAS