



FONDO DE EMPLEADOS UNIDADES DE NEGOCIO ALQUERIA  
FONALCANZAR  
CAMBIO APORTE FONDO

Fecha \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Señores  
FONDO DE EMPLEADOS  
FONALCANZAR  
Ciudad

Apreciados señores:

Por medio de la presente autorizo expresa e irrevocablemente me sea cambiada la cuota de mi aporte al Fondo de Empleados a \$ \_\_\_\_\_ en forma catorcena ( ), quincena ( ) o mensual ( ).

Atentamente,

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_



FONDO DE EMPLEADOS UNIDADES DE NEGOCIO ALQUERIA  
FONALCANZAR  
CAMBIO APORTE FONDO

Fecha \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Señores  
FONDO DE EMPLEADOS  
FONALCANZAR  
Ciudad

Apreciados señores:

Por medio de la presente autorizo expresa e irrevocablemente me sea cambiada la cuota de mi aporte al Fondo de Empleados a \$ \_\_\_\_\_ en forma catorcena ( ), quincena ( ) o mensual ( ).

Atentamente,

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_