

Bucaramanga, \_\_\_\_\_

Señores  
FONDEFIS  
Ciudad

Por medio de la presente AUTORIZO que a partir del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, descuento de mi salario la suma de \_\_\_\_\_, con destino a mis aportes.

Aportes \_\_\_\_\_ %  
Ahorro Per. \_\_\_\_\_ %

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
VoB. PAGADURÍA