



Código # 0039 001

AHORRO MARCHAMO

Fecha: _____

Solicito que a partir de _____ se me deduzca de mi salario por concepto de ahorro para el marchamo:

NUEVO INGRESO	AUMENTAR	DISMINUCION
Monto Mensual	Del monto actual:	Del monto actual:
¢	Al nuevo monto:	Al nuevo monto:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Firma del asociado: _____

Cédula: _____



Código # 0039 001

AHORRO MARCHAMO

Fecha: _____

Solicito que a partir de _____ se me deduzca de mi salario por concepto de ahorro para el marchamo:

NUEVO INGRESO	AUMENTAR	DISMINUCION
Monto Mensual	Del monto actual:	Del monto actual:
¢	Al nuevo monto:	Al nuevo monto:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Firma del asociado: _____

Cédula: _____