



SOLICITUD DE AHORRO VOLUNTARIO

YO _____ CEDULA No. _____

Sede donde labora _____

Solicito que a partir de esta fecha, se rebaje de mi salario por concepto de:

Ahorro Voluntario: Porcentaje: el _____%

Y que el mismo sea trasladado a la ASOUTN a la mayor brevedad posible.

Firma del Asociado

Fecha



SOLICITUD DE AHORRO VOLUNTARIO

YO _____ CEDULA No. _____

Sede donde labora _____

Solicito que a partir de esta fecha, se rebaje de mi salario por concepto de:

Ahorro Voluntario: Porcentaje: el _____%

Y que el mismo sea trasladado a la ASOUTN a la mayor brevedad posible.

Firma del Asociado

Fecha