



FONDO DE EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES “FEDIAN”

AHORRO VOLUNTARIO PROGRAMADO

Santiago de Cali, _____

Señores:

FEDIAN

Ciudad

Por medio de la presente autorizo descontar de mi nómina en forma mensual la suma de \$ _____ y así mismo cargarlo a mi estado de cuenta por concepto de **AHORRO VOLUNTARIO PROGRAMADO** a partir del mes de _____ bajo la modalidad de:

Ahorro a la vista – 15 ()

Ahorro Voluntario Libre Inversión - 03 ()

Ahorro Vacacional - 05 ()

Ahorro Estudiantil - 06 ()

Ahorro Navideño - 07 ()

Atentamente,

Nombre Asociado (a) _____

FIRMA _____

C.C. _____

En caso de fallecimiento los beneficiarios del ahorro son:

Beneficiario	No. Cedula	Porcentaje
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____