



AUTORIZACION DE DESCUENTO DE AHORRO VOLUNTARIO (FORMATO 03/24)

En mi calidad de asociado, autorizo a FONEB recaudar por medio de mi salario, la suma de \$ _____ quincenalmente, por concepto de AHORRO _____, a partir de la fecha: _____.

Así mismo autorizo a Expreso Brasilia s.a., Unitransco s.a. Cootraxibus, Cenpar, Empresa Arauca s.a y/o Foneb, descontar con destino a FONEB, de mi salario quincenal y/u otros devengos resultantes de mi relación laboral, la suma establecida en el presente documento.

Así mismo, con la firma del presente, también hago constar que conozco y acepto el reglamento y condiciones de manejo de dicho.

Nombre: _____ Cédula: _____

Cargo: _____ Agencia o Ciudad: _____

Fecha Solicitud: _____ Firma: _____



AUTORIZACION DE DESCUENTO DE AHORRO VOLUNTARIO (FORMATO 03/24)

En mi calidad de asociado, autorizo a FONEB recaudar por medio de mi salario, la suma de \$ _____ quincenalmente, por concepto de AHORRO _____, a partir de la fecha: _____.

Así mismo autorizo a Expreso Brasilia s.a., Unitransco s.a. Cootraxibus, Cenpar, Empresa Arauca s.a y/o Foneb, descontar con destino a FONEB, de mi salario quincenal y/u otros devengos resultantes de mi relación laboral, la suma establecida en el presente documento.

Así mismo, con la firma del presente, también hago constar que conozco y acepto el reglamento y condiciones de manejo de dicho.

Nombre: _____ Cédula: _____

Cargo: _____ Agencia o Ciudad: _____

Fecha Solicitud: _____ Firma: _____