

	FONDO DE EMPLEADOS YANBAL - FEY	Código: FEYFT-05
	FORMATO SOLICITUD AHORRO PROGRAMADO	VERSIÓN 1

Ciudad y Fecha _____

Señores
FONDO DE EMPLEADOS YANBAL
Facatativá

Con la presente, autorizo al pagador, para que descuente de mi sueldo básico la suma de \$_____, por concepto de AHORRO PROGRAMADO, a partir del _____.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CEDULA No. _____ **de** _____

FECHA DE INGRESO A YANBAL DIA _____ **MES** _____ **AÑO** _____

AREA _____ **CARGO** _____

CELULAR _____

CORREO ELECTRONICO: _____

FIRMA _____ **C.C. No.** _____