

**FONDO DE EMPLEADOS DE INCAUCA**

DÍA MES AÑO

MODIFICACIÓN DE CUOTA DE AHORRO PERMANENTE

NOMBRES Y APELLIDOS		No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	No.FICHA	
AUTORIZO MODIFICAR MI CUOTA DE AHORRO EN EL FONDO DE EMPLEADOS DE INCAUCA, A PARTIR DEL DESCUENTO MÁS PRÓXIMO	VALOR ACTUAL:	MODIFICAR AL VALOR DE:	PERIODICIDAD DEL DESCUENTO	
	\$	\$	SEMANAL	QUINCENAL
FIRMA DEL ASOCIADO		* Uso exclusivo funcionarios de FIC		
		FIRMA Y FECHA DEL REGISTRO EN FIC:		