

Fecha

DD / MM / AA

FORMATO
MODIFICACIÓN
DE CUOTAS

FEP
Fondo de Empleados de EL PAIS

Autorizo al Fondo de Empleados El País, modificar la cuota mensual de

AHORRO ☐

PRESTAMO ☐

SUMINISTROS ☐

PAVO ☐

A partir del _____

DESCONTAR \$ _____ MENSUALES

Crédito ó Suministros _____

Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

Cédula Correo electrónico

Celular Teléfono oficina Ext.

FIRMA ASOCIADO (A)
C.C.

Fecha

DD / MM / AA

FORMATO
MODIFICACIÓN
DE CUOTAS

FEP
Fondo de Empleados de EL PAIS

Autorizo al Fondo de Empleados El País, modificar la cuota mensual de

AHORRO ☐

PRESTAMO ☐

SUMINISTROS ☐

PAVO ☐

A partir del _____

DESCONTAR \$ _____ MENSUALES

Crédito ó Suministros _____

Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

Cédula Correo electrónico

Celular Teléfono oficina Ext.

FIRMA ASOCIADO (A)
C.C.