



ASOCIACION DE MAESTROS PENSIONADOS DEL TOLIMA
AMAPENTOL
NIT. 890.704.906-9
Personería Jurídica: 000788 del 22 de dic. de 1975
HONESTIDAD, BIENESTAR, SOLIDARIDAD, LEALTAD Y EQUITAD

Ibagué, _____ de 2.02____

No.

Señores
FIDUPREVISORA
Atte: nominas
Bogotá D.C.

Yo, _____ identificado con
C.C. # _____ de _____, en mi calidad de asociado
de la entidad Asociación de Maestros Pensionados del Tolima AMAPENTOL con
NIT número 890.704.906-9.

A U T O R I Z O

Que de la mesada pensional reconocida mediante Resolución No.
_____ de fecha _____, me sea descontado el
1% como valor de sostenimiento, en forma indefinida de conformidad con lo
establecido en los Estatutos de la Compañía y aceptados por mí al momento de
la afiliación y/o vinculación.

Autorizo que dicho porcentaje o suma de dinero se descuente a partir de la
nómina del mes de _____ del año _____

Atentamente.

Firma

C.C. _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Municipio: _____

HUELLA DACTILAR

