



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 EQUIDAD



Ibagué, _____ de 2.02____

No. _____

Señores
CONSORCIO FOPEP
Atte: nominas
Bogotá D.C.

Yo, _____ identificado con C.C. #
_____ de _____, en mi calidad de afiliado de la
entidad Asociación de Maestros, Administrativos y Pensionados del Departamento
del Tolima y la República de Colombia "AMAPENTOL". NIT: 890.704.906-9.
Código No. 0246.

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 Asociación de Maestros,
Administrativos y Pensionados del Departamento del Tolima y la República de
Colombia "AMAPENTOL". NIT: 890.704.906-9 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. _____

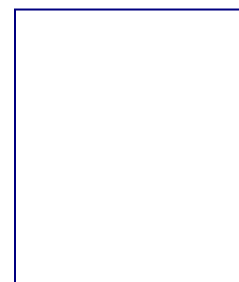
Dirección: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Municipio: _____



HUELLA DACTILAR

