



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

GOBERNACION DEL TOLIMA

Atte: nominas

Ibagué- Tolima

Yo, _____

identificado con C.C. # _____ de _____,

Pensionado por la GOBERNACION DEL TOLIMA:

Departamental: Activo ☐

Retirado: ☐

Nacionalizado: Activo ☐

Retirado: ☐

Transferencia: ☐

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. _____

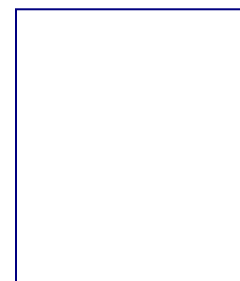
Dirección: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Municipio: _____



HUELLA DACTILAR

