

Al contestar cite este N°

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS POR NÓMINA DE PENSIONADOS FOPEP

Yo _____, identificado con
C.C o CE número _____ expedida en _____
en mi calidad de asociado de la Cooperativa de trabajadores de la educación de
Cundinamarca y Distrito Capital "COOTRADECUN" con NIT. N° 860.402.925-3, me
permito autorizar que de la mesada pensional me sea descontado mensual _____%
de conformidad con lo establecido en los estatutos de la Cooperativa y aceptados por
mí al momento de la asociación y/o vinculación.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente autorización a los
_____ días del mes de _____ del año _____

FIRMA: _____

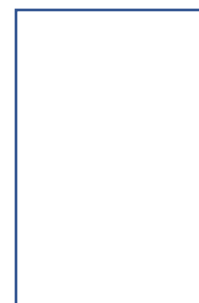
N° C.C: _____

Dirección: _____

Teléfono fijo: _____

Teléfono Celular: _____

Correo electrónico: _____



HUELLA