

BOLETA AHORRO  
**Marchamo**



FECHA DE SOLICITUD    \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nombre Completo. \_\_\_\_\_

No. Empleado. \_\_\_\_\_ No. Cédula. \_\_\_\_\_

Señores,  
Asoteletica

Por medio de la presente, autorizo la deducción de ¢ \_\_\_\_\_  
por concepto de AHORRO MARCHAMO, dicho monto a rebajar  
mensualmente a partir del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del asociado

\_\_\_\_\_  
Aprobado VoB/

Importante. Ahorros de renovación automática.

\* Fecha de corte / Mes de octubre 2019 - Fecha de entrega / Mes de noviembre 2019\*

**ASOTELETICA**