

ANEXO NÚMERO 7

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO
POR APORTES

Yo (nombre del pensionado o beneficiario), identificado con la cédula de ciudadanía número _____ en mi calidad de asociado de la entidad _____ con NIT número _____, me permito autorizar que de la mesada pensional reconocida mediante resolución número _____ de fecha _____, me sea descontado el % _____ o la suma de _____ 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 _____.

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

Firma y Huella dactilar



Nombre completo:

Identificación:

Dirección:

Teléfono: