

	AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO FONDO DE RETIRO Y ASIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS		
	CÓDIGO: TH-FO-15	VERSIÓN: 01	APROBACIÓN: 21/12/2020

Nombre del colaborador:	
Puesto:	
Agencia o Departamento:	

Por este medio autorizo a Cooperativa de Ahorro y Crédito Integral Parroquial Guadalupeana, R. L. para que a partir del ____ de _____ del _____, me sea descontado del salario que mensualmente devengo el 5%, en concepto de Aporte Laboral al Fondo de Retiro de los empleados del Sistema Federado de Cooperativas de Ahorro y Crédito **FENAFOR**, para ser acreditado en mi Cuenta Personal en dicha institución y para los usos legales correspondientes designo como beneficiarios a:

Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco	%

Atentamente,

f. _____
(No. DPI)