**En ………. ,al ……. de Mayo del 2015**

Señores:

**RESPONSABLES DE RECURSOS HUMANOS DE LA**

**AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO**

**AGROCALIDAD**

Presente.-

Yo,………………………………………, con cédula de identidad No. …………………………………que presto mis servicios en la provincia de ……………………………, informo a Usted mi decisión de **ACUMULAR** los valores por concepto de **DÉCIMO TERCER SUELDO y DÉCIMO CUARTO SUELDO** para que los mismos sean cancelados por AGROCALIDAD en las fechas que establece la Ley de acuerdo a mi lugar de trabajo.

Atentamente,

--------------------------------------

NOMBRES COMPLETOS

CÉDULA DE IDENTIDAD