

AUTORIZACION DE DESCUENTO POR NOMINA DE PENSIONADOS

Yo _____ identificad_ con
C.C. O C.E número _____ expedida en _____
en mi calidad de asociado de **ANEP** con Nit **900017529-3**, me permito
autorizar que de la mesada pensional reconocida mediante Resolución
N° _____ de fecha _____ me descuenten
mensualmente el valor de **0.5%** para aportes sociales conforme a los
compromisos adquiridos a través de la libranza número _____ suscrita
por mí el día _____ del mes de _____ del año 20__ a favor de
ANEP.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente
autorización a los _____ días del mes _____ del año 20__.

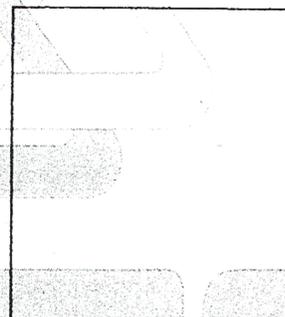
FIRMA: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



Huella