



FONDO DE EMPLEADOS DE BRINSA
Nit. 832.001.142-0

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ autorizo al Fondo de Empleados de Brinsa para:

Aumentar la cuota de aporte a: _____

Disminuir la cuota de aporte a: _____

A partir de _____ del mes de _____ del año _____

Firma y cédula



FONDO DE EMPLEADOS DE BRINSA
Nit. 832.001.142-0

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ autorizo al Fondo de Empleados de Brinsa para:

Aumentar la cuota de aporte a: _____

Disminuir la cuota de aporte a: _____

A partir de _____ del mes de _____ del año _____

Firma y cédula