



### **SOLICITUD DE AHORRO VOLUNTARIO**

YO \_\_\_\_\_ CEDULA No. \_\_\_\_\_

Sede donde labora \_\_\_\_\_

Solicito que a partir de esta fecha, se rebaje de mi salario por concepto de:

**Ahorro Voluntario:**  Porcentaje: el \_\_\_\_\_%

Y que el mismo sea trasladado a la ASOUTN a la mayor brevedad posible.

\_\_\_\_\_  
Firma del Asociado

\_\_\_\_\_  
Fecha