



SOLICITUD DE AHORRO VOLUNTARIO PARA MARCHAMO

Yo _____ Cédula _____

Sede principal de labores _____

Solicito que a partir de esta fecha, se rebaje de mi salario por concepto de Ahorro Voluntario para Marchamo la suma mensual de ¢ _____ y que el mismo sea trasladado a la ASOUTN a la mayor brevedad posible.

*El monto indicado es mensual, pero se rebaja en dos tractos quincenales.

Firma del asociado

Fecha