

Fecha de Solicitud: _____

Ciudad: _____

Información del Solicitante

Nombres y Apellidos	Número de Cédula:
Número de Celular:	Email:
Seccional	Sueldo Básico:

Autorización del aumento o disminución de aportes sociales

NOVEDAD

Autorizo al pagador de la seccional _____ para que a partir del mes de _____ del año _____

Aumente, mis Aportes Sociales obligatorios de:

Disminuya

Aporte actual

a

Aporte solicitado

Autorización Tratamiento de Datos Personales: De conformidad con la ley 1581 del 2012 y sus decretos reglamentarios, autorizo a Coopfiscalía para que trate mi información personal suministrada por este medio, de acuerdo con la política de tratamiento de datos disponible en la página de la cooperativa www.coopfiscalia.com.

GCO-FT-ADA-02

Firma del Solicitante

Firma y Fecha de Recibido por Asesora Comercial:

Firma y Fecha Radicación Atención al Asociado:

www.coopfiscalia.com

Fecha de Solicitud: _____

Ciudad: _____

Información del Solicitante

Nombres y Apellidos	Número de Cédula:
Número de Celular:	Email:
Seccional	Sueldo Básico:

Autorización del aumento o disminución de aportes sociales

NOVEDAD

Autorizo al pagador de la seccional _____ para que a partir del mes de _____ del año _____

Aumente, mis Aportes Sociales obligatorios de:

Disminuya

Aporte actual

a

Aporte solicitado

Autorización Tratamiento de Datos Personales: De conformidad con la ley 1581 del 2012 y sus decretos reglamentarios, autorizo a Coopfiscalía para que trate mi información personal suministrada por este medio, de acuerdo con la política de tratamiento de datos disponible en la página de la cooperativa www.coopfiscalia.com.

GCO-FT-ADA-02

Firma del Solicitante

Firma y Fecha de Recibido por Asesora Comercial:

Firma y Fecha Radicación Atención al Asociado:

www.coopfiscalia.com

Tunjá
Ibagué
Cali
Bogotá
Barranquilla

Tunjá
Ibagué
Cali
Bogotá
Barranquilla