



BOLETA DE AUTORIZACION PARA REBAJOS DE AHORROS COMPLEMENTARIOS

Nombre Completo:

Código:

Cédula:

Seleccione	Tipo Ahorro	Cuota a rebajar por pago	Fecha de Entrega
()	Ahorro Extraordinario	¢	A la vista
()	Ahorro Navideño	¢	Se entrega en Diciembre
()	Ahorro Escolar	¢	Se entrega en Enero
()	Ahorro Setiembre	¢	Se entrega en Setiembre
()	Ahorro Marchamo	¢	Unicamente para pago marchamo

Firma