

Cartagena de Indias,

Señores
Fondo De Empleados De Esenttia "FONDESENTTIA"
Ciudad

Ref.: Autorización Retiro Ahorro Voluntario (Beneficios 2.0)

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____, expedida en _____ autorizo trasladar el beneficio de Esenttia, ingresados a FONDESENTTIA como ahorro voluntario para el pago del préstamo _____ adquirido por valor de _____.

En los meses de:	valor
Enero/20__	_____
Febrero/20__	_____
Marzo/20__	_____
Abril/20__	_____
Mayo/20__	_____
Junio/20__	_____
Julio/20__	_____
Agosto/20__	_____
Septiembre/20__	_____
Octubre/20__	_____
Noviembre/20__	_____
Diciembre/20__	_____

Cordialmente,

FIRMA
NOMBRE
CC No.