



Bogotá, D.C. \_\_\_\_\_

Señores  
**FONDO DE EMPLEADOS DE HELITAXI 'FELITAXI'**  
Ciudad

Respetados señores:

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con  
cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, autorizo descontar a  
Felitaxi, el valor de \$ \_\_\_\_\_ mensuales, por un plazo de ( ) \_\_\_\_\_  
meses, para constituir un AHORRO PROGRAMADO, a partir de la la nómina del mes de:  
\_\_\_\_\_.

Asi mismo informo que conozco el reglamento de este nuevo producto y voluntariamente  
acepto las condiciones de la APERTURA\_\_\_\_ RENOVACIÓN\_\_\_\_ de este AHORRO  
PROGRAMADO.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
**Firma**  
**Nombre** \_\_\_\_\_  
**C.C. #** \_\_\_\_\_  
**# de contacto:** \_\_\_\_\_  
**Empresa:** \_\_\_\_\_