



**FORMATO DE AUMENTO O DISMINUCION DE AHORROS
FONDO DE EMPLEADOS DE HELITAXI 'FELITAXI'**

Bogotá, D.C. DIA _____ MES _____ AÑO _____

Señores

FONDO DE EMPLEADOS DE HELITAXI 'FELITAXI'

Ciudad

Apreciados señores:

Yo, _____ identificado(a)
con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, solicito
que la cuota periodica de aportes sociales y ahorros sea INCREMENTADA _____
DISMINUIDA _____ al _____ % de mi salario mensual y que esta novedad sea
descontada a partir del mes de _____ de _____.
Mi ingreso salarial es \$ _____ (Sueldo Básico+Primas fijas)

Cordialmente,

Firma
C.C.
Empresa