



# ANTICIPO DE NÓMINA

Fecha:

Señores:

Ciudad:

**Autorizo al Fondo de Empleados a deducir de mi nómina**

Del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ el total de \_\_\_\_\_  
correspondientes al mes de \_\_\_\_\_ de año espacio \_\_\_\_\_

Nombre Claro Del Asociado: \_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_

**Si desean pagar en su totalidad otro concepto como créditos o efectuar ahorros adicionales deberá expresarlo a continuación:**

**Solicito cancelar el (los) crédito (os) No. (os):**

Crédito (s) No. \_\_\_\_\_

Solicito Ahorrar el siguiente monto \$ \_\_\_\_\_

Nombre Claro Del Asociado: \_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_