

	FORMATO	Código: FO-CA-04
	CANCELACIÓN DE AHORRO ADICIONAL	Versión: 2
		Fecha: 15/01/2024
		Página: 1 de 1

Ciudad: _____ Fecha: _____

Señores
FONDEBUCANERO
 Cali

Por medio de la presente, autorizo al Fondo de Empleados de Pollos Bucanero para cancelar el descuento de mi nómina con motivo de ahorro adicional en la modalidad de:

- ☐ AHORRO EXTRA.
- ☐ MI VIVIENDA, MI HOGAR.
- ☐ BUCANERITOS, FUTURO SEGURO.

**Para cancelar el Ahorro Bucaneritos, debe especificar los beneficiarios:*

Documento de identidad	Nombre y apellido del Hijo (a)	Edad	Valor Ahorro Mensual

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____