



Foncomfenalco

Nit: 890.481.191-0

*Brindando
Bienestar!*

Cartagena de Indias D. T y C. **13 de julio de 2015.**

Señores
Fondo de Empleados Comfenalco
La ciudad

Cordial saludo.

Teniendo en cuenta mi vinculación con la funeraria _____ solicito la inclusión de los siguientes adicionales a mí servicio exequial:

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | F. Nacimiento | Parentesco |
|-----|---------------------|----------------|---------------|------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

Autorizo el descuento por nomina del valor del servicio que se genere a partir de la fecha de facturación de mis adicionales.

Nombre del Asociado
CC #:

Firma:

Firma Autorizada
Foncomfenalco