

FORMATO 1

DATOS BASICOS DE LA ASOCIACION

Nombre de la Asociación: **ANPISS SECCIONAL**

Nit: **860 046 994**

Dirección: **CRA 27 No 27- 25**

Teléfono: **5333877**

Correo Email: **asistenteadministrativa@anpisscolombia.co**

DATOS BASICOS DEL PENSIONADO

Fecha:

Nombres y Apellidos del pensionado:

Cedula:

Afiliación:

Ciudad:

Dirección:

Valor en letras: **UNO POR CIENTO (1%) DE LA CORRESPONDIENTE MESADA**

Celular:

Teléfono:

Autorizo al pagador del **FOPEP** para que se descuente el valor del porcentaje anotado en este formato, con destino a **ANPISS**.
EL VALOR TOTAL DE LOS DESCUENTOS EFECTUADOS NO DEBE EXCEDER EL 50% DE LA PENSION SEGÚN EL ARTICULO No. 156 DEL CODIGO
SUSTANTIVO DEL TRABAJO Y DEMAS NORMAS VIGENTES.

FIRMA DEL PENSIONADO

HUELLA

Vo. Bo. FIRMA Y SEELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL