

AUTORIZACION DE DESCUENTO N° _____

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO AUTORIZO QUE ME DESCUENTEN POR EL CODIGO ASIGNADO A FONAVIEMCALI, EL PAGO DE LA BECA EDUCATIVA POR EL VALOR TOTAL QUE TENGA A LA FECHA EN QUE EMCALI E.I.C.E. AUTORICE EL RESPECTIVO PAGO DE LA MISMA.

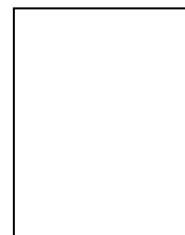
PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA EN SANTIAGO DE CALI, EL DIA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 200__

ATENTAMENTE,

NOMBRE: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: _____

REGISTRO: _____



Huella Digital

FIRMA: _____