

**FONDO DE EMPLEADOS FLEXO SPRING S.A.
SOLICITUD ANTICIPO DE QUINCENA**

NOMBRE DEL ASOCIADO _____

FECHA _____ VALOR SOLICITADO \$ _____

TIEMPO DE AMORTIZACIÓN: DOS CUOTAS

Declaro que si el préstamo me es aprobado, autorizo al pagador FLEXO SPRING S.A.S. a descontar de mi salario y/o pensión el valor quincenal pactado, hasta cubrir la totalidad de dicho crédito. Si llegare a ocurrir mi retiro de la compañía, la autorizo irrevocablemente para que aplique todo o parte de mis prestaciones sociales, indemnizaciones, pendientes al FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING S.A.S

FIRMA ASOCIADO _____

C.C.. No. _____ de _____
