

FONDO DE EMPLEADOS CERAMICA ITALIA

"FEMCERITALIA S.A."

SOLICITUD DE ADMISION

Fecha De Afiliación: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ con cédula de  
Ciudadanía. No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_  
deseo afiliarme al FONDO DE EMPLEADOS FEMCERITALIA S.A. aceptando  
pagar el valor de afiliación de \$13.000 no reembolsables y hacer un ahorro  
mensual de \$ \_\_\_\_\_, del valor de mis ingresos mensuales,  
repartidos para aportes y ahorros permanentes; para la cual autorizo a  
CERAMICA ITALIA S.A. Para que descuenta de mi salario  
correspondiente y giren dichos descuentos al FONDO DE EMPLEADOS  
CERAMICA ITALIA S.A." FEMCERITALIA S.A."

Esta afiliación esta sujeta a revisión por parte de la Junta Directiva del Fondo  
de Empleados para su posterior aceptación.

FIRMA: \_\_\_\_\_