

Bogotá D.C., _____ de 20____

Señores

FONDO DE CESANTIAS _____

Ciudad

Ref.: Autorización de descuento y/o Pignoración sobre Cesantías a favor del Fondo de Empleados FONCOLOMBIA

Respetados señores.

Yo _____, mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto que autorizo expresamente al Fondo de Cesantías, para una vez terminado mi contrato de trabajo con la empresa _____, descontar y pagar directamente al **Fondo de Empleados FONCOLOMBIA NIT.800.251.812-2** la suma de \$_____.

Así mismo, también autorizo entregar al **Fondo de Empleados FONCOLOMBIA**, el documento donde consta el trámite aquí solicitado.

Firma

CC.