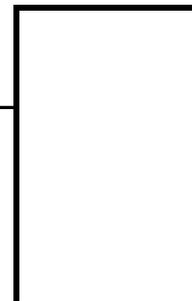




## AUTORIZACION PARA AUMENTO DE APORTES INTERMAP

FECHA: \_\_\_\_\_ SUCURSAL: \_\_\_\_\_

Autorizo que apartir de la fecha me sea descontado **SEMANALMENTE** de mis comisiones de **GENERALES** \_\_\_\_ y/o **VIDA** \_\_\_\_ la suma de:



HUELLA

\$ 24.592	\$ 30.000	\$ 35.000	\$ 40.000
\$ 45.000	\$ 50.000	\$ 55.000	\$ 60.000
\$ 65.000	\$ 70.000	\$ 75.000	\$ 80.000
\$ 85.000	\$ 90.000	\$ 95.000	\$ 100.000
\$ 105.000	\$ 110.000	\$ 115.000	\$ 120.000
\$ 125.000	\$ 130.000	\$ 135.000	\$ 140.000
\$ 145.000	\$ 150.000	\$ 155.000	\$ 160.000
\$ 165.000	\$ 170.000	\$ 184.429	MAXIMA \$553,288

OTROS\$

Nombre: \_\_\_\_\_ C.C: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Firma y sello

**EL INCREMENTO DEL APORTE SERA VALIDO UNICAMENTE TRAMITANDOLO A TRAVES DE ESTE FORMATO, DE LO CONTRARIO SERA NULA LA NOVEDAD. RECUERDE QUE EL APORTE ENTRE LAS DOS COMPAÑIAS NO DEBE SER SUPERIOR A TRES SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES Y SERAN DESCONTADOS DE LAS COMISIONES DEL ASOCIADO.**