



SISTEMA DE AGUA POTABLE,
ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE
FRESNILLO, ZAC.

ADMINISTRACIÓN 2018-2021



SOLICITUD DE INGRESO AL FONDO DE AHORRO

Con esta fecha, yo _____, con número de nómina _____
y categoría de _____ solicito tenga a bien aceptarme como AHORAHORISTA
en el Fondo de Ahorro del Sistema de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de Fresnillo.
Así mismo autorizo al SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE FRESNILLO para
que me sean descontados de mi nómina _____, equivalente a _____ días y sean
depositados en el Fondo de Ahorro, mi dinero que se va descontado a más tardar el día 20 de Diciembre
del año 2020.

DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS

<u>NOMBRE</u>	<u>PORCENTAJE</u>
_____	_____%
_____	_____%
_____	_____%
_____	_____%

Lo anterior de conformidad con el artículo 11 del Convenio de Prestaciones del Ejercicio 1997
así mismo del Reglamento del Fondo de Ahorro de los Trabajadores del Sistema de Agua Potable,
Alcantarillado y Saneamiento de Fresnillo.

Fresnillo, Zac. a _____ de _____ de 2020

FIRMA DEL TRABAJADOR

c.c.p. Trabajador
c.c.p. Expediente Personal