



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 AHORRADOR 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 \_\_\_\_\_ y sean depositados en el Fondo de Ahorro, mismo que me será entregado a más tardar el día 20 de Diciembre del año 2021.

| <u>NOMBRE</u> | <u>DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS</u> | <u>PORCENTAJE</u> |
|---------------|-------------------------------------|-------------------|
| _____         | _____                               | _____%            |
| _____         | _____                               | _____%            |
| _____         | _____                               | _____%            |
| _____         | _____                               | _____%            |

Lo anterior de conformidad con la CLAUSULA III 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 2021.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TRABAJADOR

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