

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

SOLICITUD DE INGRESO AL FONDO DE AHORRO 2024

Con esta fecha yo, _____ con número de nómina _____ y categoría de _____ solicito tenga a bien aceptarme como AHORRADOR en el Fondo de Ahorro. Así mismo doy mi autorización al Sistema de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de Fresnillo por medio de la subdirección Administrativa, para que me sean DESCONTADOS de mi salario \$ _____ por _____ y sean depositados en el Fondo de Ahorro, mismo que se entregará a más tardar el 20 de diciembre del año 2024.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRE	PORCENTAJE
_____	_____
_____	_____

Fresnillo, Zac. A _____ de enero de 2024

Firma del trabajador

C.c.p. Trabajador
C.c.p. Expediente

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

SOLICITUD DE INGRESO AL FONDO DE AHORRO 2024

Con esta fecha yo, _____ con número de nómina _____ y categoría de _____ solicito tenga a bien aceptarme como AHORRADOR en el Fondo de Ahorro. Así mismo doy mi autorización al Sistema de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de Fresnillo por medio de la Subdirección Administrativa, para que me sean DESCONTADOS de mi salario \$ _____ por _____ y sean depositados en el Fondo de Ahorro, mismo que se entregará a más tardar el 20 de diciembre del año 2024.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRE	PORCENTAJE
_____	_____
_____	_____

Fresnillo, Zac. A _____ de enero de 2024

Firma del trabajador

C.c.p. Trabajador
C.c.p. Expediente