



ASEMAG

Asociación Solidarista de Empleados Ministerio de Agricultura y Ganadería
Tel: 4080-7000 Fax 2291-8678

AHORRO ESPECIALES FORMULARIO

NOMBRE DEL SOLICITANTE

NUMERO DE CEDULA

TELEFONOS PERSONALES

CELULAR: _____ CASA: _____

LUGAR DE TRABAJO

_____ TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO

PRESUPUESTO

MAG SFE SENASA OTRO:

TIPO DE AHORRO

NAVIDEÑO ESCOLAR A LA VISTA VACACIONAL

AUTORIZO A ASEMAG PARA DEDUCIR DE MI SALARIO LA SUMA DE
₡ _____ MENSUALES, PARA SER APLICADA AL AHORRO
ESPECIAL, A PARTIR DEL MES DE _____ DEL _____.

FIRMA DEL ASOCIADO