



**FONDO DE EMPLEADOS LUKER  
FEMLUKER**

**SOLICITUD MODIFICACIÓN CUOTA AHORROS**

DIA  MES  AÑO

Nombre \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Linea de Ahorro a modificar Permanente   
Valor nueva cuota mensual: \$ \_\_\_\_\_

Linea de Ahorro a modificar Vista   
Valor nueva cuota mensual: \$ \_\_\_\_\_

Linea de Ahorro a modificar Femlukids   
Valor nueva cuota mensual: \$ \_\_\_\_\_

Linea de Ahorro a modificar Rentamas   
Valor nueva cuota mensual: \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y CC del solicitante.

Huella