

Señores: FONDO DE EMPLEADOS "FONDEA"

Yo _____ identificado (a) con la Cedula de Ciudadanía No. _____ De _____ Autorizo que el desembolso que se va a realizar a mi favor por concepto de _____ sea realizado a favor de un tercero del cual registro los siguientes datos:

1. IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Razón social o nombre del Proveedor			Dirección	
NIT o C.C.	Teléfono(s)	No. Fax	Ciudad	Departamento
A.A.	e-mail		Régimen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI ES PERSONA JURIDICA)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		
C.C.	Teléfono(s)	Ciudad	Departamento	

3. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

Nombre del Banco		Titular de la cuenta		
Nombre Sucursal		Cod. Sucursal	No. de cuenta	
Tipo de Cuenta		Ciudad	Departamento	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Autorizó al Fondo de Empleados del Grupo Empresarial Agroavícola "FONDEA". a consignar en la cuenta indicada en el numeral 3 los valores correspondientes al pago de nuestras facturas.

Firma del Asociado - CC