

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO – SEGURO DE VIDA**

Lugar y Fecha:.....

.....

Representante Legal del Fondo de Jubilación de la CGE.

Ciudad.

De mi consideración:

Yo, ....., con cédula de ciudadanía No. ...., con fecha de nacimiento....., por medio de la presente autorizo de manera libre y voluntaria, adquirir el siguiente seguro de vida, mismo que será descontado mes a mes de mi rol de pagos.

Atentamente,

.....

Correo Electrónico:.....

Celular:.....