



**SOLICITUD O MODIFICACIÓN
BONO PROVIVIENDA**

Fecha de Solicitud

DD

MM

AAAA

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos Completos	Tipo de Documento	Número de Identificación
	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	
Ciudad:	Número de Bono:	
Solicitud asignación BONO PROVIVIENDA <input type="checkbox"/>	Modificación <input type="checkbox"/>	
Número Asignado <input type="text"/>	Número Cancelado <input type="text"/>	

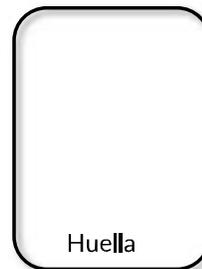
AUTORIZACIONES

Autorizo descontar de mi salario el valor del BONO PROVIVIENDA , con destino al Fondo de Empleados Luker "FEMLUKER" en mi calidad de asociado de dicho fondo.

Firma _____

Nombre _____

Número de documento de identidad _____



IMPORTANTE: Esta autorización se renovará automáticamente en los periodos siguientes. Una vez adquirido el bono, podrá manifestar su decisión de no renovarlo para la siguiente vigencia mediante una comunicación escrita dirigida al Fondo de Empleados