



**FELAM**

VERSIÓN	CÓDIGO	ELABORACIÓN
1.0	FOR-MOD-APOR-01	01/09/2016

**SOLICITUD DE AUMENTO O DISMINUCIÓN DE APORTES**

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Señores

**FONDO DEL INSTITUTO ALBERTO MERANI (FELAM)**

Bogotá D.C

**REF. AUMENTO O DISMINUCIÓN DE APORTES**

Yo \_\_\_\_\_ con  
cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ solicito a FELAM,  
que la cuota mensual de mis aportes sociales y ahorros sea  
(INCREMENTADA \_\_\_\_\_ DISMINUIDA \_\_\_\_\_) al \_\_\_\_\_ % de mi salario mensual y  
que esta novedad sea descontada a partir del mes de \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_. Así mismo dejo constancia que mi ingreso salarial es de  
\$ \_\_\_\_\_.

Cordialmente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_