



AUTORIZACIÓN DESCUENTO  
MOVISTAR

Versión:  
2  
Fecha de  
15/02/2019

\_\_\_\_\_  
MES      DIA      AÑO

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, autorizo al Fondo de Empleados Av Villas FEVI a descontar de mi nómina la suma de \$\_\_\_\_\_ mensualmente, correspondiente a la(s) líneas(s) adquirida(s) con el operador Movistar.

SOLICITUD DE SERVICIO MÓVIL			
LÍNEA NUEVA	PORTABILIDAD - INCLUSIÓN		
	No. LÍNEA	CÓDIGO PLAN	VALOR PLAN
FECHA DE CORTE:			
DIRECCION PARA ENTREGA DE SIM CARD:			

Autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada al Fondo de Empleados Av Villas como institución que almacena y recolecta datos personales para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias del Fondo de Empleados Av Villas, en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta productos, servicios y beneficios a sus asociados, así como para fines administrativos, comerciales, de envío de publicidad y contacto frente a los titulares de los mismos.

Declaro conocer la normatividad vigente y autorizo los descuentos establecidos en los mismos.

NOMBRE \_\_\_\_\_  
FIRMA \_\_\_\_\_  
C.C No. \_\_\_\_\_