



Bogotá D.C., _____

Señores:

FONDO DE EMPLEADOS SONFAMILIA

Ciudad

Asunto: **DISMINUCION DE AHORRO**

Apreciados señores:

Por medio de la presente me permito solicitar la disminución de mi ahorro mensual de \$ _____ a \$ _____ a partir de la quincena del _____.

Sin otro particular.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cedula: _____