

## GESTIONES DEL FONDO DE AHORRO

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores  
Caja de Ahorro Back At Work  
Banco G&T Continental, S.A.

Estimados señores:

Me dirijo a ustedes, en mi condición de afiliado al fondo de ahorro para solicitar se realice la siguiente gestión:

### I. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CUI	NÚMERO DE FONDO	TELÉFONO	

### II. TIPO DE SOLICITUD

AUMENTO DE APOORTE MENSUAL	DISMINUCIÓN DE APOORTE MENSUAL
Q. _____	Q. _____
RETIRO PARCIAL	RETIRO TOTAL Y CANCELACIÓN
Q. _____	Q. _____
EMISIÓN DE CHEQUE	DEPÓSITO A CUENTA

### III. DATOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA

TÍTULAR DE LA CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
ANEXOS	FOTOCOPIA DE DPI

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Autoriza Coordinador de RRHH

Original: RRHH/Sección Bienestar y Desarrollo  
Copia: Solicitante