



**FONDO DE EMPLEADOS DE
LA SUPERINTENDENCIA DE
SOCIEDADES "FESS"**

**FORMATO SOLICITUD
CONVENIO TEATRO
NACIONAL
Versión: 01
Vigente desde 25/10/22**

CIUDAD _____ FECHA _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ CC _____

CELULAR: _____ E-MAIL _____

FORMATO DE SOLICITUD Y FORMA DE PAGO CONVENIO TEATRO NACIONAL

De manera atenta, me permito hacer uso del convenio que el FESS tiene con el Teatro Nacional. **(Por favor detalle el servicio requerido)**

No. De entradas _____

Nombre de la función _____

Fecha de la función: _____

El convenio lo pagaré:

- a) Directamente en la taquilla (Kiosco presencial Fess) ☐
b) De contado a través de Consignación al Fondo FESS ☐
c) Mediante descuento de nómina en ____ quincenas (max 4) ☐

Total unitario: \$ _____ Total a Descontar: \$ _____

FIRMA ASOCIADO: _____

HUELLA

C.C.: _____ DE _____



EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL FESS

Quien recepciona:

Quien da visto bueno de capacidad:

_____ \$ _____
Analista de Crédito