

INSCRIPCIÓN HappyGreen



Fecha _____

¡Juntos aportamos al bienestar!

yo, _____
identificado (a) con cédula No. _____ de _____,
en mi calidad de empleado de la sede (finca u oficina principal)
_____, autorizo a la sociedad, _____
_____, a descontar de mi salario catorcenal la
suma de \$ _____ para participar en este programa, con el
(los) número (s) _____.

Declaro que estoy informado sobre el reglamento de este programa y acepto permanecer en él por 12 (doce) meses como mínimo.

C. C.

*Aplica términos y condiciones

