



## **Boleta Electrónica**







Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Numero de Cedula :			
Monto de Ahorro Mensual :			
Numero de teléfono :			
Lugar de trabajo :			
Fecha de Inicio :			
Direccion electronica para enviar su bol	eta: rzuniga@aseuned.com		
	Nuestro Asociado	Nuestra Razón de ser	