

AUTORIZACIÓN PIGNORACIÓN DE CESANTIAS FONDO PROTECCIÓN

Ciudad: _____

Fecha: _____

Señores:

FONDO DE CESANTIAS PROTECCIÓN

CIUDAD

Respetados Señores:

Yo, _____ mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía _____ expedida en _____, con domicilio en la ciudad de _____ obrando en mi calidad de afiliado al Fondo de Cesantías que administra esta entidad, por medio del presente escrito me permito autorizarlos de manera permanente e irrevocable para que retengan y entreguen al Fondo de empleados de Teleperformance TP4U, empresa asociativa sin ánimo de lucro, identificada con NIT: 901.084.948-5, en el evento de mi retiro como asociado (a) el valor de mis cesantías con el fin de que le referido Fondo de Empleados aplique dichas sumas al pago de las obligaciones que con él tengo contraídas y que consta en cualquier documento firmado por el suscrito, bien sea de forma individual o conjuntamente con otra u otras personas.

Como consecuencia de lo anterior, declaro que tales sumas o derechos se encuentran pignoradas a favor del Fondo de Empleados de **Teleperformance TP4U**, entidad a la cual deberán ser entregadas con base en la presente autorización, debiendo precisar que la citada pignoración con la presente autorización solo podrá ser modificada o revocada con el previo, expreso y escrito consentimiento del Fondo de Empleados de **Teleperformance TP4U**.

Para tal efecto autorizo a pignorar en mi cuenta individual:

- **SUMA TOTAL:**
- **Valor de: \$** _____

Nombre del asociado: _____

Documento de Identidad: _____