**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PROGRAMA “DAR UNA MANO ECUADOR”**

Yo, ………………………………., con C.C………………………., autorizo a la Dirección Financiera de AFESE a que se me descuente, por una sola ocasión, la cantidad de $........., para que se sume al monto que AFESE deberá depositar en la plataforma [www.darunamanoecuador.com](http://www.darunamanoecuador.com) .