

**SOLICITUD DE APORTACIÓN VOLUNTARIA
MENSUAL POR NOMINA
(MOD. 102)**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE		N.I.F.	CENTRO DE TRABAJO

APORTACION VOLUNTARIA MENSUAL

IMPORTE MENSUAL	MES DE INICIO	AÑO DE INICIO
€		

REVOCACIÓN DE LA APORTACION VOLUNTARIA

IMPORTE MENSUAL	MES DE FIN	AÑO DE FIN
€		

Autorizo expresamente a LOGISTA, S. A. para cursar las instrucciones indicadas en el presente documentos, reteniendo o suspendiendo la retención de mi nómina, según proceda, de la cantidad mensual indicada, en concepto de aportación voluntaria al Plan de Pensiones, con la fecha de efectos expresada. Y solicito que las retenciones indicadas sean ingresadas por LOGISTA S.A., en mi nombre y en concepto de aportación voluntaria, en el Plan de Pensiones de Empleo de Logista S.A.

Si no se indica en el presente documento, la retención en nómina se mantendrá en vigor con carácter indefinido hasta que, por escrito, proceda a su revocación total o parcial.

Asimismo manifiesto, bajo mi responsabilidad, que la precitada aportación voluntaria cumple lo dispuesto en el artículo 23.1 del vigente Reglamento del Plan de Pensiones.

En a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL CENTRO
(fecha y firma)