

## **AUTORIZACION DE REBAJO PRICOSE**

Por este medio yo \_\_\_\_\_, Cédula No. \_\_\_\_\_ autorizo a PRICOSE para que continúe rebajándome las cuotas de afiliación, pólizas vigentes y cuotas extraordinarias correspondientes a la Asociación Nacional de Agentes de Seguros (ANDAS).

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_