

Fecha

AAAA	MM	DD
------	----	----

**SOLICITUD DE DESCUENTO DE AHORRO
PROGRAMADO**
FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA
NIT:860.007.647-7



Febor[®]
Entidad Cooperativa

Información personal

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Identificación	<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> P.A.	<input type="text"/>	Teléfono Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección residencia	Teléfono	País	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento			
<input type="text"/>			
Estado laboral	<input type="radio"/> Contrato termino fijo <input type="radio"/> Contrato indefinido <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Pensionado		
Detalle de la actividad económica principal si es independiente	<input type="text"/>	Código CIU	<input type="text"/>
Empresa donde labora	<input type="text"/>	Cargo actual	<input type="text"/>
Dirección empresa	Teléfono	Extensión	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Información de ahorro

Producto	<input type="text"/>	Tasa	<input type="text"/>	Tiempo en meses	<input type="text"/>
Valor \$	<input type="text"/>	Valor en letra	<input type="text"/>		
Primera cuota	<input type="text"/>	Vencimiento	<input type="text"/>	Asesor/ Ejecutivo:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Yo suscrito asociado de FEBOR Entidad Cooperativa, solicito la apertura de una cuenta de ahorro programado con las condiciones arriba enunciadas, para lo cual autorizo a FEBOR para que realice los descuentos de mi nómina o pensión por el plazo de cuotas acordadas. Manifiesto que conozco y acepto el reglamento de ahorro de la Cooperativa, en especial del cobro de la sanción por retiro anticipado mediante el cual puede perder a título de sanción por incumplimiento.

1. El documento diligenciado por el Asociado, debe estar sin enmendaduras ni tachones. 2. La veracidad de los documentos presentados es responsabilidad del Asociado. 3. Los datos de carácter personal que usted facilite a través de este formato serán objeto de tratamiento por parte de Febor Entidad Cooperativa de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, por lo cual, su información será almacenada en nuestras bases de datos para las siguientes finalidades: a) Tramitar su actual solicitud, b) Envío de correos electrónicos, mensajes de texto y otros medios equivalentes. Se da cumplimiento a las políticas de tratamiento de datos según normatividad vigente. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS: para todos los efectos declaro que el origen de los fondos que deposito en mi cuenta y demás operaciones que tramité a través de Febor Entidad Cooperativa procede de actividades lícitas.

<p>_____</p> <p><i>Firma Asociado</i></p> <p>Nombre y apellido: _____</p> <p>Identificación: _____</p>	 <p><i>Huella Dactilar</i></p>
--	---



VIGILADO



Supersolidaria

Inscrita a



FOGACOO
Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas

