



Nit: 900.244.197-4

DEVOLUCIONES DE AHORROS

FEF-A-0005

Revisión 06

julio- 2016 -mayo -2017

Marzo 18 de 2019

Ciudad	Empresa	Fecha de Solicitud:	dd	mm	aaaa
--------	---------	---------------------	----	----	------

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:	CC N°.
Nombre Almacén / Tienda / Ubicación/Oficina:	

DEVOLUCIONES DEL AHORROS -A LA VISTA O CONTRACTUAL

Les solicito a ustedes la Devolución de mis Ahorros de acuerdo con el Reglamento Interno de FONDEFAL, en el cual se autoriza este tipo de operaciones, para ser aplicado el tramite de desembolso correspondiente.

VISTA CONTRACTUAL NOMBRE DEL AHORRO CONTRACTUAL

PARCIAL TOTAL

Monto: \$ Valor en letras:.....

Devolucion Parcial de Ahorros a la Vista y Contractual

Corresponde a un valor inferior al de los ahorros a la vista o ahorro contractual realizados hasta la fecha de radicación de esta solicitud de Devolucion, previo el cumplimiento del reglamento particular en caso del ahorro contractual

INFORMACION ADICIONAL

() "He leído y acepto términos, condiciones y la política de tratamiento y protección de datos personales" que se encuentran en www.fondefal.com

FIRMA	Teléfono:	email:.....
CC.....	Numero de cta:.....	Banco:..... Año <input type="checkbox"/> Cte. <input type="checkbox"/>

() "He leído y acepto términos, condiciones y la política de tratamiento y protección de datos personales" que se encuentran en www.fondefal.com

ESPACIO PARA SER TRAMITADO EXCLUSIVAMENTE POR FONDEFAL

FECHA DE RADICACION	DD	MM	AAAA	Recibido Por:	Observaciones:
ESTADO DE LA SOLICITUD	DD	MM	AAAA	Gestionado Por:	Observaciones:
<input type="checkbox"/> APROBADO					
<input type="checkbox"/> RECHAZADO					