



Nit: 900.244.197-4

**COMPENSACION DE AHORROS CON DEUDAS**

FEF-A-0023

Revisión 02

Pág. 1 de 1

ago-22

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

**DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellidos:	CC N°:
----------------------	--------

Nombre Almacén / Tienda / Ubicación/Oficina:

**SOLICITUD**Ahorro a la Vista Ahorro permanente Disminucion cuota Abono a mi deuda 

Estoy solicitando el cruce de ahorros con mi deuda por \$

Valor en letras

**DESCRIPCION DE CREDITOS A CRUZAR**

Linea de Credito a Cruzar con Ahorro	Nombre del Credito	VALOR
<b>TOTAL</b>		<b>\$</b>

VALOR CUATRO POR MIL POR EL CRUCE \$

**DECLARACION Y AUTORIZACION**

Declaro que según reglamento interno de FONDEFAL y el Estatuto, solamente puedo efectuar un cruce de ahorros permanentes con deuda o una devolucion de ahorros una (1) vez cada dos (2) años calendario y que la presente solicitud corresponde a la operación del año \_\_\_\_\_.

Igualmente autorizo me sea descontado el cuatro por mil (4 por mil del valor del cruce)

**INFORMACION ADICIONAL**

..... Teléfono: ..... email: .....

FIRMA

CC.....

( ) "He leído y acepto términos, condiciones y la política de tratamiento y protección de datos personales" que se encuentran en [www.fondefal.com](http://www.fondefal.com)**ESPACIO PARA SER TRAMITADO EXCLUSIVAMENTE POR FONDEFAL**

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