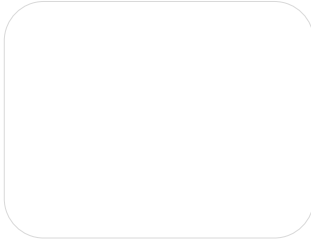




# SOLICITUD AHORRO PROGRAMADO

NIT: 900479187-1

INFORMACION PERSONAL			
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE
Cédula de Ciudadanía		Expedida en:	
Cargo Actual:		Oficina:	
Telf. Institucional/Personal		E-Mail Institucional:	

CONDICIONES DE AHORRO							
VALOR CUOTA MENSUAL \$		PRIMERA CUOTA			VENCIMIENTO		
TIEMPO EN MESES:		DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
							
FIRMA DEL ASOCIADO		HUELLA INDICE DERECHO					

**Renovación:** el contrato de la apertura de la cuenta de ahorro programado se renovará automáticamente de común acuerdo entre las partes. Si surgen cambios en alguna de las condiciones arriba mencionadas, se suscribirá un nuevo contrato.

**Autorización:** El suscrito asociado **AUTORIZA** al FEC para que realice los descuentos de nómina por el plazo de las cuotas acordadas. El suscrito manifiesta que conoce y acepta el reglamento de ahorro del FEC, en especial el artículo 3, modalidades de ahorro "El asociado puede ahorrar una suma fija mensual, durante un lapso de tiempo determinado y **no podrá ser retirado con anticipación**" y el artículo 4 "La Junta Directiva del FEC decidirá la tasa de interés que se pagará sobre ahorros. En el momento en que se decida pagar se informara mediante comunicado expreso"