



FONDO DE EMPLEADOS DE PAPELES NACIONALES S.A.
Nif. 891.412.866-2

AHORRO PROGRAMADO

REPRESENTAMOS TUS INTERESES, TRABAJAMOS POR TU BIENESTAR Y
MEJORAMOS TU CALIDAD DE VIDA.

DATOS DEL ASOCIADO

Fecha:

Nombre y Apellidos:

Numero de Cedula:

Telefono/Celular:

Empresa Donde Labora:

Correo Electronico:

Banco

N° De Cuenta

MOVIMIENTO A REALIZAR CON EL AHORRO

Apertura de Ahorro

Valor Cuota Quincenal

Fecha Primer Descuento:

\$

Retiro

Total

Parcial \$

Modificacion cuota

Nuevo Valor de Cuota Quincenal

Fecha Primer Descuento(Modificacion):

\$

Suspension de Descuento

A Partir De :

Cruce con Credito o
Proveedor

Valor a Cruzar:

Linea de Credito o Proveedor:

La información y valores aquí consignados están sujetos a verificación por parte de FOEMPA. Cualquier inconformidad entre los valores disponibles y solicitados será informada oportunamente. El asociado acepta y autoriza expresamente a FOEMPA realizar el movimiento aquí solicitado.

FIRMA ASOCIADO

C.C.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA FOEMPA

Aprobado Por:

Realizado Por: