



CRUCE DE AHORROS CON DEUDAS

CIUDAD	EMPRESA	FECHA SOLICITUD	DD	MM	AAA
--------	---------	-----------------	----	----	-----

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	CC N°
SEDE	

SOLICITUD

Ahorro Navideño

☐

Ahorro a la Vista

☐

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

Valor en letras

DESCRIPCIÓN DE CREDITOS A CRUZAR

Línea de crédito a cruzar con ahorro

VALOR

TOTAL

\$

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Acepto y tengo conocimiento que debo pagar 4 por mil sobre el valor del cruce efectuado y autorizo sea descontado de mis ahorros.

INFORMACIÓN ADICIONAL

FIRMA

CC. _____

Teléfono _____

ESPACIO PARA SER TRAMITADO EXCLUSIVAMENTE POR FECAPYD

FECHA DE RADICACIÓN	DD	MM	AAA	Recibido por:	Observaciones:
Estado de la solicitud				Gestionado por:	Observaciones:
APROBADO	DD	MM	AAA		
RECHAZADO					