A. DATOS GENERALES

Lugar y Fecha _____ Sección _____

Nombre _____ Cédula No._____

B. TIPO

DEVOLUCIÓN DE AHORROS _____

COMPENSACIÓN DE AHORROS _____

VALOR. La suma de (En letras): ($ _____)_____

_____ M/L

C. DECLARACIÓN

Declaro que según reglamento interno de Fedem, solo puedo realizar una operación periodo Enero a Diciembre. Esta operación corresponde al año 20 _____.

FIRMA _____ **C. C. No.** _____

ESPACIO PARA SER TRAMITADO POR FEDEM

Aprobado _____ Firma _____ _____

Rechazado _____ Razón _____

A. DATOS GENERALES

Lugar y Fecha _____ Sección _____

Nombre _____ Cédula No._____

B. TIPO

AUMENTO _____

DISMINUCIÓN _____

AUTORIZO A FEDEM PARA MODIFICAR MI CUOTA DE AHORRO DE _____(%)

A _____(%), A PARTIR DE _____ DE 20_____

FIRMA _____ C. C. No. _____

ESPACIO PARA SER TRAMITADO POR FEDEM

Aprobado _____ Firma _____ _____

Rechazado _____ Razón _____

DATOS GENERALES

Lugar y Fecha _____ Sección _____

Nombre _____ Cédula No._____

A. AHORRO MULTIPROPÓSITO

AUTORIZO A FEDEM PARA DESCONTAR POR NOMINA CADA QUINCE DÍAS EL VALOR DE $ _____ COMO CUOTA DE AHORRO MULTIPROPÓSITO, A PARTIR DEL DIA _____ DEL MES _____ DE 20_____. **HASTA** EL DIA _____ DEL MES DE _____DE 20 _____.

DE LA MISMA FORMA SOLICITO ENTREGAR EL VALOR DE ESTOS AHORROS EN EL DIA _____ DEL MES DE _____ DE 20_____.

B. DECLARACIÓN

Declaro que según reglamento interno de Fedem, solo puedo retirar este tipo de ahorros en la fecha especificada y en caso de retiro parcial o total antes de la fecha señalada accedo a que solo se me pague la mitad de los intereses pactados; Igualmente reconozco y acepto las normas y reglamentos que tengan vigencia a la fecha de solicitud de los mismos.

FIRMA _____ C. C. No. _____

ESPACIO PARA SER TRAMITADO POR FEDEM

Aprobado _____ Firma _____ _____

Rechazado _____ Razón _____