



FONEMCOR

Fondo De Empleados
De CORTOLIMA

NIT. 890.706.941-6

**VENTA DE CUENTAS
CONTRATISTAS CORTOLIMA**

SOLICITANTE

ASOCIADO: SI NO

FECHA DE INGRESO AL FONDO

DIA:

MES:

AÑO:

FECHA SOLICITUD:

DIA:

MES:

AÑO:

No. y FECHA DE CONTRATO:

DIA:

MES:

AÑO:

NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS _____

CEDULA No. _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DEPENDENCIA: _____ TEL/ _____ CELULAR _____

DIRECCION RESIDENCIA _____ EMAIL _____

No. DE ACTA (S) A VENDER: _____

VALOR CUENTA SOLICITADO: \$ _____

FECHAS PAGO DE ACTA (S) _____

NOMBRE SUPERVISOR _____

TIPO DE CUENTA: AHORRO CORRIENTE BANCO: _____

FIRMA CONTRATISTA _____

CODEUDOR

ASOCIADO: SI NO FECHA DE INGRESO AL FONDO: DIA: MES: AÑO:

NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____ CELULAR: _____

EMAIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: DIA: MES: AÑO:

FIRMA DEL CODEUDOR. _____

Anexar: Copia del acta de inicio y copia del contrato del solicitante y los dos últimos Desprendibles de nómina del Codeudor

FORJANDO PROGRESO Y BIENESTAR A SUS AFILIADOS
Av. Ferrocarril, calle 44 Edf. CORTOLIMA - Celular: 3161542264 - Ibagué Tol.