



SOLICITUD CRUCE DE AHORROS PERMANENTES

FECHA			CIUDAD
DD	MM	AA	

Señores,
FEIS, Fondo de Empleados de Fortox

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____ de la ciudad de _____.

Solicito al Fondo de Empleados de Fortox cruzar mi deuda con mi ahorro permanente en un ____%.

Firma

ESPACIO RESERVADO PARA EL FONDO DE EMPLEADOS

TOTAL DEL AHORRO PERMANENTE: \$ _____

VALOR SOLICITADO PARA CRUCE: \$ _____

IMPUESTO 4 X 1000 SOBRE EL CRUCE DEL AHORRO: \$ _____

TOTAL DE LA DEUDA: \$ _____

SALDO DESPUÉS DEL CRUCE: \$ _____

LÍNEAS A CRUZAR:

RECUERDA:

- Puedes solicitar nuevos créditos después de dos meses a partir de a fecha de este cruce.
- Para realizar un nuevo cruce debes esperar un año.