



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 la fecha de este cruce.
- Para realizar un nuevo cruce debes esperar un año.