

DD

MM

AA

Ciudad

Solicitud devolución de ahorros voluntarios

Información personal

Nombres

Primer apellido

Segundo apellido

Tipo de documento

Nº de identificación

CC

CE

PAS

Teléfono celular

Correo electrónico

Solicito la Devolución de la línea de Ahorro

Consignar este valor en la Cuenta: Ahorro

Corriente

Número de Cuenta

Entidad bancaria

Si desea realizar cruce de cuentas: ¿Cuál?

Anexar certificado Bancario.

Huella

Firma

Renovación Sí

No

Monto

\$

Espacio Exclusivo para FONSER+

Firma de recibido

Fecha de recibido

DD

MM

AA