

**FONDO DE EMPLEADOS FONMAÍZ**  
**Nit: 890.982.214-1**

**FORMATO SOLICITUD APERTURA CDAT No.**

**Fecha de Apertura:** \_\_\_\_\_

**Nombre del asociado:** \_\_\_\_\_

**Identificación:** \_\_\_\_\_

**Valor:** \_\_\_\_\_

**Interés:** \_\_\_\_\_ **Plazo:** \_\_\_\_\_

**Datos de Beneficiarios:**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>PORCENTAJE %</b>

Autorizo a FONMAIZ, para realizar el pago de este título más sus rendimientos financieros en transferencia electrónica o cheque a mi nombre o a un tercero, de la siguiente manera:

**TIPO DESEMBOLSO:**      **CHEQUE**          **TRANSFERENCIA**   

**TIPO DE CUENTA:**      **AHORRO**          **CORRIENTE**     

**No. CUENTA BANCARIA:** \_\_\_\_\_

**ENTIDAD BANCARIA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE TERCERO:** \_\_\_\_\_

**C.C. Y/O NIT:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA ASOCIADO**  
**C.C.**