

**AUTORIZACIÓN CRUCE Y RETIRO AHORRO VOLUNTARIO.
FONDO DE EMPLEADOS DE QUALA
FEQSA**

Bogotá D.C Fecha: _____

Autorización cruce de ahorro voluntario con préstamos.

Préstamo No. _____

Préstamo No. _____

Préstamo No. _____

Préstamo No. _____

Préstamo No. _____

Autorización retiro de ahorro voluntario.

Valor \$ _____

NOMBRE ASOCIADO: _____

CEDULA DE CIUDADANIA: _____

TELEFONO: _____

FIRMA ASOCIADO: _____