



# SOLICITUD ABONO DE CESANTÍAS O AVC PARA CRÉDITO

## PROCESO ADMINISTRACIÓN DE CUENTAS Y PAGOS

### CESANTÍAS / AHORRO VOLUNTARIO

#### INFORMACIÓN PERSONAL DEL AFILIADO

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Tipo Documento : C.C:  C.E:  No. Documento:

Dirección Residencia

Ciudad

Departamento

Teléfono Fijo

Correo Electrónico

N° de folios:

#### PRODUCTO A ABONAR

#### CRÉDITO

CESANTÍAS

AVC

AFC

HIPOTECARIO

EDUCATIVO

#### INFORMACIÓN DEL(OS) CRÉDITO(S) Y VALOR(ES) A APLICAR

#### TIPO DE APLICACIÓN

No. DE CRÉDITO:

Capital Disminución Valor de la Cuota

VALOR \$:

Capital Disminución de Tiempo

No. DE CRÉDITO:

Cuotas Futuras

VALOR \$:

Capital Disminución Valor de la Cuota

No. DE CRÉDITO:

Capital Disminución de Tiempo

VALOR \$:

Cuotas Futuras

Capital Disminución Valor de la Cuota

Capital Disminución de Tiempo

Cuotas Futuras

**Nota:** Si esta vinculado al FNA por Cesantías y AVC, y solicita abonar sumas de los dos productos a su(s) crédito(s) debe indicar el valor a abonar por cada producto y el número de crédito en observaciones.

#### Observaciones:

Firma del Solicitante

Número Documento de Identidad

#### ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Punto de Atención:

Nombre Asesor:

No. Folios anexos:

Fecha entrega gestor documental:

A A A A M M D D