



SOLICITUD NOVEDADES DÉBITO DE AHORRO VOLUNTARIO CONTRACTUAL PROCESO ADMINISTRACIÓN DE CUENTAS Y PAGOS

Este formato aplica cuando el Consumidor Financiero realiza el cierre de la cuenta de AVC sin entrega de dinero.
Si el saldo de la cuenta es superior a veinte mil pesos (\$20.000) deberá radicar la solicitud de retiro de ahorro voluntario.

INFORMACIÓN PERSONAL DEL AFILIADO

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombres:		
Tipo Documento Identidad:	C.C: <input type="checkbox"/>	C.E: <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	No. Documento:
Dirección de residencia		Ciudad		Departamento
Teléfono contacto:			Correo Electrónico	
Cuenta No.			Valor: \$	

OBSERVACIONES:

Firma del solicitante

Número documento de identidad

Señor Consumidor Financiero, tenga en cuenta que el FNA **no dará respuesta** a su solicitud, le recomendamos consultar el estado de su cuenta de ahorro voluntario ingresando a nuestra página www.fna.gov.co o puede comunicarse a nuestra línea de atención nacional 01 8000 52 7070 y en Bogotá al 307 7070.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Punto de atención:	Nombre asesor:
No. folios anexos:	Fecha entrega gestor documental:
	<input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/>