



AUTORIZACIONES CUENTA DE AHORRO A LA VISTA

TES-FO-16

V6 Agosto 24/2023

FECHA: _____

Señores

FONDO DE EMPLEADOS DE PELDAR "FONPELDAR"

Ciudad _____

DATOS CUENTA TRANSFERENCIA	Autorizo al Fondo de Empleados de Peldar "Fonpeldar" a debitar de mi cuenta de Ahorro a la Vista "Rentadiario" la suma de _____ (\$ _____) Moneda Corriente y sea transferido a mi cuenta: Banco: _____ N° Cuenta: _____ Tipo: Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
	Uso exclusivo de Fonpeldar
	Valor Girado \$ _____
PAGO OBLIGACIONES	Autorizo al Fondo de Empleados de Peldar "Fonpeldar" a debitar de mi cuenta de Ahorro a la Vista "Rentadiario" la suma de _____ \$ M/Cte. Abonarla a la(s) siguiente(s) obligación(es): _____ Aportes: <input type="checkbox"/> Fondo Enfermedad terminal: <input type="checkbox"/> Servicios Funerarios: <input type="checkbox"/> Linea(s) de credito(s): _____ Otros: <input type="checkbox"/> Especifique: _____ Periodicidad semanal <input type="checkbox"/> quincenal <input type="checkbox"/> mensual <input type="checkbox"/>
	RENTADIARIO PROGRAMADO
	Solicito que a partir de la fecha me realicen descuento por nomina para mi cuenta de Ahorro a la vista el valor de (\$ _____) semanal _____ quincenal _____ Mensual _____ Solicito se aumente <input type="checkbox"/> , disminuya <input type="checkbox"/> el valor de (\$ _____) para quedar con un descuento total semanal _____ quincenal _____ Mensual _____ de (\$ _____)
	Solicito que a partir de la fecha no me sigan realizando descuento por nomina para mi cuenta de Ahorro a la vista "Rentadiario" <input type="checkbox"/>
CDAT	Autorizo retirar de mi cuenta de Ahorro a la vista el valor de (\$ _____) para realizar apertura de CDAT a un plazo de _____ días.

Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Cordialmente,

FIRMA DEL ASOCIADO

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

C.C. _____