

En la ciudad de _____, fecha _____

**AUTORIZACION PARA DESEMBOLSO
CRÉDITO 80% APORTES + AHORROS**

Yo _____ identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____ solicito el CRÉDITO 80% APORTES + AHORROS por valor de \$ _____, y que sea diferido a _____ cuotas a partir del mes de _____, para ser desembolsado en mi cuenta de ahorros ____ corriente ____ No. _____ de la entidad financiera _____.

Autorizo a FENCRECER que, en la eventualidad de presentar mora a superior a 60 días en el pago de esta obligación, realicen el cruce de cuentas y así mismo quedar desvinculado del Fondo de Empleados como asociado.

Atentamente,

Firma _____
Nombre
C.C.
Correo electrónico
Teléfono

PARA USO DE FENCRECER	
Fecha _____	Saldo Aportes + Ahorros _____
Crédito No. _____	Saldo en Cartera _____
Valor _____	Valor Final _____
Observación:	
Firma de quién aprueba	