

**Cruce
DE AHORROS**



Ciudad: _____

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Señores
FONDO DE EMPLEADOS COLTITULOS
Ciudad

Respetados señores:

Por la presente me permito autorizar al Fondo de Empleados COLTITULOS a efectuar un cruce de cuentas entre las obligaciones poseo y mis ahorros.

Identificación N.: _____

Nombres y apellidos: _____

Compañía: _____

Correo: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Ext: _____ Móvil: _____

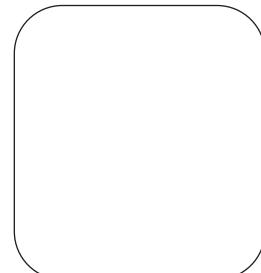
Efectuar cruce total: _____ parcial: _____ sí espacial efectuarlo sobre los siguientes préstamos:

Fecha de crédito

Crédito N.

Cuota crédito

1. _____	_____	\$ _____
2. _____	_____	\$ _____
3. _____	_____	\$ _____
4. _____	_____	\$ _____



Nombre: _____

Documento: _____

Celular: _____

Huella

Favor anexar: fotocopia ampliada al 150% de la cédula.