



FONDO DE EMPLEADOS INGENIO PROVIDENCIA
NIT 891.301.083-6
SOLICITUD DE CAMBIO EN APORTES Y/O AHORROS

Fecha de radicación: DIA ____ MES ____ AÑO ____

Yo _____ identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____, por medio de la presente comunicación autorizó:

MODALIDAD DE AHORRO	DISMINUIR	AUMENTAR	CANCELAR	ACTIVAR
	↓	↑	✘	✔
Aportes Sociales y ahorro Permanente	()	()		
Depositos a la Vista	()	()	()	()
Ahorro programado	()	()	()	()

A La suma de _____ (\$ _____ M/Cte.)

QUINCENAL ____ MENSUAL ____ a partir del ____ del mes ____ del año ____

Anotaciones:

FIRMA: _____ C.C. # _____

Huella

ESPACIO EXCLUSIVO PARA FEIP	
	FIRMA DE QUIEN RADICA LA SOLICITUD