

 <b>Femac</b> Juntos por un Futuro Sostenible	<b>FONDO DE EMPLEADOS AVSA-FEMAC</b>	Código: FR-AS-04
	<b>RETIRO Y/O CRUCE AH VOLUNTARIO Y MAC AHORRITO</b>	Versión: 2.1
		Fecha: Abril 22 de 2024
		Página 1 de 1

**Autorización RETIRO y/o CRUCE de Ahorro Voluntario y/o Mac Ahorrato**

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO	
Nombres y Apellidos:	
No. Cédula:	No. Celular:
Correo Electrónico:	

Mediante la presente me permito autorizar del **ahorro voluntario** disponible y sea consignado a la cuenta de la que soy titular:

1. RETIRO	
AHORRO VOLUNTARIO	MAC AHORRITO
Monto	Monto
Banco:	No. Cuenta:

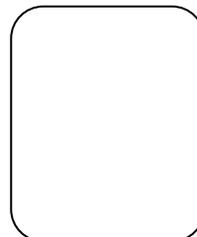
Mediante la presente solicito Cruzar del **ahorro voluntario** disponible el monto que relaciono a continuación con la obligación vigente con Femac:

2. CRUCE A OBLIGACIÓN	
AHORRO VOLUNTARIO	MAC AHORRITO
Monto \$	Monto \$
No. Crédito:	Línea:

Declaro conocer la normatividad vigente.

Firma del Asociado

\_\_\_\_\_  
C.C. No.



HUELLA

<b>Asesor de Femac</b>	<b>Fecha Radicado</b>	<b>Digitado:</b>