

_____ ; _____ de _____ del 2024

SEÑORES:
FEINCOPAC

REF: CREACION O INCREMENTO DE AHORRO VOLUNTARIO

Yo, _____, identificado con
Cedula de Ciudadanía # _____ de solicito se cree o modifique el
ahorro voluntario:

VALOR DE LA CUOTA \$ _____

VALOR EN LETRAS:

PERIODICIDAD: QUINCENAL _____ MENSUAL _____

Atentamente

NOMBRE: _____

CEDULA: _____