



**FORMATO DE MODIFICACIÓN DE AHORROS**

**DATOS GENERALES**

Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_ Salario \_\_\_\_\_

**TIPO**

**1. AHORRO PERMANENTE % \_\_\_\_\_ BAJA \_\_\_\_\_ SUBE \_\_\_\_\_**

YO \_\_\_\_\_ IDENTIFICADO(A) CON C.C. No \_\_\_\_\_,  
SOLICITO LA MODIFICACIÓN DEL AHORRO PERMANENTE.

**2. AHORRO VOLUNTARIO \$ \_\_\_\_\_ BAJA \_\_\_\_\_ SUBE \_\_\_\_\_**

YO \_\_\_\_\_ IDENTIFICADO(A) CON C.C. No \_\_\_\_\_,  
SOLICITO LA MODIFICACIÓN DEL AHORRO VOLUNTARIO.

*Por medio de la presente, certifico que los dineros depositados provienen de actividades lícitas y de mi salario como trabajador.*

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**C. C. No.** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_