



FORMATO SOLICITUD DE BOLETERIA  
FONDO DE EMPLEADOS PORVENIR S.A  
NIT. 830.006.497-5

Fecha		
DD	MM	AAAA

Ciudad

DATOS SOLICITANTE				
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre Completo:		Número de documento de identificación:
Regional Porvenir:	Extensión:	Cargo:	Número de Celular:	Correo electrónico:

Nombre del Convenio:

Valor Solicitado:	\$	Plazo (meses):	<b>*EL PLAZO MAXIMO A DIFERIR LA BOLETERIA ES 4 MESES</b>
-------------------	----	----------------	---

Valor en letras:

Descripción Bonos Solicitados:

#### PAGOS Y AUTORIZACIONES

El(los) obligados en el presente crédito autorizo(amos) irrevocablemente al pagador de la empresa en la cual laboro(amos) o llegue(ramos) a trabajar para que descuente de mi(nuestro) salario la cuota establecida, así como en caso de presentarse algunas de las causales previstas para la extinción del plazo y exigirse la totalidad de la suma adeudada. Igualmente autorizo(amos) irrevocablemente para que se descuente de mi(nuestras) prestaciones sociales o de cualquier suma de dinero que me(nos) llegare a corresponder en virtud de la relación con la empresa que determina el vínculo de asociación a favor de Fondo de Empleados Porvenir S.A. "FESAP", las sumas que correspondan para estar a paz y salvo por todo concepto. Finalmente, en el caso de quedar saldo insoluto, autorizo a mi(nuestro) Fondo de Cesantías para entregar el valor correspondiente a favor de FESAP si incurro(imos) en retiro definitivo de la entidad en la que laboro(amos). Así mismo, autorizo(amos) a Fondo de Empleados Porvenir S.A. "FESAP" para obtener de fuentes autorizadas información y referencias relativas a mi(nuestro) comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis(nuestras) obligaciones en general, y para consultar y reportar mi(nuestro) endeudamiento a los archivos de deudores llevados por las centrales de riesgo o a cualquier otra entidad que cumpla fines iguales o similares, para que en caso de incumplimiento incluya en los archivos de deudores morosos o con referencias negativas llevadas por dichas entidades, mi(nuestro) nombre y documento de identificación. Exonero(amos) de toda responsabilidad a FESAP y a la entidad propietaria del archivo en que se registra la información, en los perjuicios que yo(nosotros) pueda (podamos) sufrir como consecuencia de dicho registro.

Manifiesto(amos) que Fondo de Empleados Porvenir S.A. "FESAP" me(nos) suministró la información referente a condiciones, requisitos, plazos, tasas de interés, forma de pago, garantías y en general todo lo referente a los servicios de crédito que ofrece FESAP; por lo tanto, declaro(amos) que conozco(emos) y acepto(amos) las condiciones exigidas por FESAP para el estudio y/o aprobación del presente crédito, con base en el reglamento de crédito interno de FESAP. Autorizo mantener la pignoración de las cesantías a la fecha, como garantía a esta nueva solicitud. Autorizo realizar actualización de la base de mi ahorro de acuerdo al Estatuto de FESAP vigente.

**ME FUE INFORMADO EL VENCIMIENTOS DE LA BOLETERIA Y LAS CONDICIONES PARA SU USO.**

**LOS VENCIMIENTOS ESTAN SUJETOS A LAS CONDICIONES DE CADA PROVEEDOR.**

**SI LA BOLETERIA NO SE UTILIZA DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTIPULADOS E INFORMADOS PREVIAMENTE**

**NO PROCEDE NINGUN CAMBIO O DEVOLUCION.**

**RECIBÍ LA BOLETERIA CONFORME A LO SOLICITADO, Y VALIDÉ SUS FECHAS DE VENCIMIENTO.**

Firmo en constancia de aceptación.

HUELLA Y FIRMA DE RECIBIDO	
HUELLA	FIRMA
C.C.:	

Si esta solicitud es superior a \$10.000 será reportada a centrales de riesgo  
Es indispensable diligenciar totalmente este documento