



## ACACCEANTEL DE R.L.

### SOLICITUD DE APERTURA DE AHORRO

FECHA \_\_\_\_\_ TIPO DE AHORRO \_\_\_\_\_

REFERENCIA \_\_\_\_\_

Nombre del asociado \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Profesión y oficio \_\_\_\_\_

No. De DUI \_\_\_\_\_ Lugar y fecha de expedición \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

BENEFICIARIOS	PARENTESCO	EDAD	%

“Declaro bajo juramento que los datos contenidos en el presente formulario son expresión fiel de la verdad y que el monto de efectivo recibido y/o entregado no tiene ningún tipo de relación con actividades ilícitas; por lo que exoneró a la Cooperativa ACACCEANTEL DE R.L. de cualquier responsabilidad futura”.

ASOCIADO

AUTORIZADO

ACACCEANTEL DE R.L.