

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
--------	-----	-----	-----

SOLICITUD DE ADMISIÓN

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1er Nombre	2do Nombre	1er Apellido	2do Apellido
N° Identificación	de	Fecha de Nacimiento	Edad
Sexo M F	Estado Civil	Cabeza de Familia	Si No NSE
Dirección Residencia		Barrio	Ciudad
Teléfono	Celular	E-mail	
Empresa donde Labora	Sección	Salario \$	
Banco	Tipo de Cuenta	CO NA N° Cuenta	
Fecha Ing. Cia	Nómina	Quincenal Mensual	
Tipo de contrato	Fijo Indefinido	Fecha de afiliación	Autorización Aporte por Nómina Hasta 10% Salario Básico
Nivel de Escolaridad	Monto de Ahorro		

INFORMACIÓN NÚCLEO FAMILIAR

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Fecha de Nacimiento			Parentesco
				DD	MM	AAA	

BENEFICIARIOS DE APORTES, AHORROS Y VALORES DEPOSITADOS EN FEPAVCO

TIPO DOC.	N° Doc Identidad	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Parentesco	Porcentaje

Gustos Turísticos	
Gustos Culturales	
Gustos Deportivos	

Nombres del Asociado
C.C. _____

Firma Asociado

APROBACIÓN DE ADMISIÓN

Espacio reservado para FEPAVCO

Fecha		
Acta		
Observaciones		
		Firma Responsable



FECHA DE EXPEDICIÓN DE CEDULA: _____ EPS: _____

FONDO DE PENSIÓN: _____ FONDO DE CESANTIAS: _____

¿ES USTED SERVIDOR PÚBLICO? SI _____ NO _____

Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adiciones. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con recursos provenientes a actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione, NI EFECTUARÁ TRANSACCIONES DESTINADAS A TALES ACTIVIDADES O A FAVOR DE PERSONAS RELACIONADAS CON LA MISMA. El origen de los fondos proviene de (salarios, pensiones, renta, herencia, etc...) _____

AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIÓN

Autorizo de manera expresa a FEPAVCO, para que envíe las comunicaciones que considere pertinentes de tipo comercial o de información sobre el estado de los servicios con FEPAVCO, utilizando para tal fin cualquier medio de comunicación idóneo (electrónico, escrito etc..) asumiendo el costo que eventualmente genere la recepción de estas, por tal motivo me comprometo a mantener mis datos actualizados en la eventualidad de cada modificación.

FIRMA _____

C.C No _____