



FONDO DE EMPLEADOS DE COMCEL "FONCEL"
FORMATO DE SOLICITUD DE CONVENIOS

No SOLICITUD DE CRÉDITO []

Form fields: NOMBRE DEL ASOCIADO, VALOR DEL CRÉDITO, CELULAR, TELEFONO FIJO, CÉDULA No., EMPRESA, EXTENSIÓN, FECHA (DIA, MES, AÑO)

- CLASE DE CRÉDITO: [] CREDIFERIA, [] SALUD Y BIENESTAR, [] BIENES Y SERVICIOS, [] DÉBITO DE TARJETA VISA FONCEL

AUTORIZO AL PAGADOR DE MIS SALARIOS PARA QUE ESTE VALOR SEA DESCONTADO DE MI PAGO EN LAS CUOTAS, SEGÚN LO ACORDADO CON FONCEL.

DESEO QUE ESTE CRÉDITO SEA DIFERIDO A UN PLAZO DE [] MESES

AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE SER APROBADO ESTE CRÉDITO SEA GIRADO SU VALOR AL PROVEEDOR

A QUIEN REALICE LA COMPRA:

TOTAL \$

Yo, _____ identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo a COMCEL S.A., INFRACEL, HITSS o FONCEL para descontar de mi salario y demás acreencias laborales la suma de \$ _____ en cuotas mensuales conjuntamente con los intereses sobre saldos, con destino a FONCEL por concepto de adquisicion de mercancia adquirida a crédito a través de FONCEL. Igualmente autorizo a COMCEL S.A. INFRACEL, HITSS o FONCEL. Para que e caso de retiro de la Empresa, descuento de mis acreencias laborales el saldo pendiente a la fecha.

DECLARO QUE CONOZCO Y ACEPTO EL REGLAMENTO DE CRÉDITO

FIRMA: _____ C. C.



(USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS DE COMCEL "FONCEL")

AUTORIZACIÓN

INFORMACIÓN DE FONCEL

Interes e.m % _____ %e.a _____

Plazo _____ Plazo Meses _____ Fecha de Aprobacion ____/____/____

AA MM DD

Vo. Bo. Gerente o Junta Directiva _____