



SOLICITUD DEVOLUCIÓN PAGARÉS CANCELADOS FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Ciudad y Fecha :

Nombre N° Cédula

Distrito Código Celular

Dirección residencia Tel fijo

Correo electronico

2. INFORMACIÓN PARA ENVÍO DE PAGARÉS

* La documentación enviada por FONDELAR debe recogerse personalmente en el distrito correspondiente y el cual se relaciona en el presente formato.

* Por favor tener en cuenta que estos documentos solo se entregarán personalmente al asociado/deudor.

* Los pagarés solicitados del DISTRITO PLANTA Y ADMINISTRACIÓN, deberán ser recogidos personalmente por el asociado/deudor en la oficina de FONDELAR en la fecha indicada por el mismo Fondo.

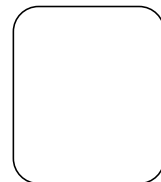
2. DECLARACIÓN JURAMENTADA

Por medio del presente documento, declaro bajo la gravedad de juramento en los términos que consagra la ley, que yo, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, en calidad de deudor principal, soy la persona legítima para recibir los pagarés que fueron garantía de los créditos cancelados a la fecha. Así mismo, que la información suministrada en este documento es cierta y que no he solicitado con anterioridad la devolución de las mencionadas garantías.

Firma del Asociado _____

No. Cédula: _____

Codigo: _____



Huella indice derecho

Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - "FONDELAR", para actuar como responsable del tratamiento y manejo de mis datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir mis datos personales con terceros para cumplir con sus fines legales, contables, administrativos y comerciales a los que tenga lugar en el cumplimiento de sus procesos y celebración de contratos.

ESPACIO RESERVADO PARA FONDELAR

Solicitud recibida el: DIA MES AÑO

Numeración de pagarés devueltos:
.....
.....

Cantidad de pagarés devueltos:

Nombre de quien entrega los pagarés: Cargo:

Fecha de envío o entrega: DIA MES AÑO