

Bogotá D.C.,

DD	MM	AAAA
----	----	------

Señores

**JUNTA DIRECTIVA
 FONDO DE EMPLEADOS FEDEAA**

Bogotá

Apreciados Señores:

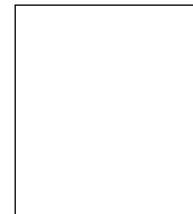
Por medio de la presente me permito solicitar sea aceptada mi continuidad como asociado(a) de FEDEAA según lo establecido en el artículo 24 de los **OD-GE-19 ESTATUTOS**.

Igualmente, acepto y manifiesto mi conformidad con las reglamentaciones especiales de la Junta Directiva sobre asociados desvinculados de la empresa, en particular las correspondientes a pagos periódicos de ahorros y créditos. La forma de pago de mis obligaciones será de la siguiente forma:

PSE DÉBITO AUTOMÁTICO TRANSFERENCIA TARJETA DE RECAUDO

¿Tengo Tarjeta de recaudo? SI NO

Firma: _____
 Nombre: _____
 C.C No. _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____
 Celular: _____
 Correo electrónico _____
 Teléfono de un Familiar _____



Huella índice derecho

Requisitos: Exclusivo de FEDEAA.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Permanencia de 1 año en FEDEAA | <input type="checkbox"/> Soporte de Garantías Vigentes (validación - con soportes hipoteca, prenda, codeudor vigente - activo o retirado) |
| <input type="checkbox"/> Ultimo desprendible de nómina | <input type="checkbox"/> Actualización sistema |
| <input type="checkbox"/> Soporte de liquidación | <input type="checkbox"/> Notificación al asociado Correo <input type="checkbox"/> llamada <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Formato de Afiliación (Actualización de datos) | <input type="checkbox"/> Archivo |
| <input type="checkbox"/> Certificación de nueva empresa donde ingrese a laborar o soporte de trámite de pensión. (Donde se indique Salario, cargo, tipo de contrato, otros) | |

REVISADO: _____

APROBADO: _____