

**FONDO DE EMPLEADOS DEL GREMIO BANANERO  
FEGREBAN**

NIT 811.033.748-4

**LIQUIDACION DE AHORRO VOLUNTARIO**

**INFORMACION DEL ASOCIADO**

FECHA DE SOLICITUD	DIA	MES	AÑO
--------------------	-----	-----	-----

NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS

CEDULA No. DE

DEPENDENCIA SEDE

DIRECCIÓN RESIDENCIA

VALOR LIQUIDACIÓN SOLICITADO \$

OBSERVACIONES CUENTA

FIRMA DEL AFILIADO

**INFORMACION FEGREBAN**

APORTE SOCIAL	AHORRO PERMANENTE	AHORRO VOLUNTARIO
---------------	-------------------	-------------------

LIQUIDACION AHORRO VOLUNTARIO		RENDIMIENTO AHORRO
-------------------------------	--	--------------------

TOTAL CREDITOS		TOTAL LIQUIDACION
----------------	--	-------------------

OBSERVACIONES

V.B. FEGREBAN