



APERTURA AHORRO VOLUNTARIO PLAN MILENIO

 Fecha

 PLAN MILENIO TRADICIONAL
 Cuenta a nombre del Asociado

 PLAN MILENIO HIJOS
 Cuenta a nombre de hijos, hermanos, y
 nietos del Asociado entre 0 - 25 años.

I. DATOS ASOCIADO

Nombre completo		Cédula	De
Cargo	Area/Sección	Código	
Regional	Extensión	Tel. Residencia	Celular

II. DATOS HIJO(A)

Nombre		Edad
Fecha de nacimiento	DD MM AAAA	Lugar
Documento <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> T. Identidad <input type="checkbox"/> Cedula		Número de documento
Ciudad	Dirección	Teléfono
		E-mail

III. AUTORIZACIÓN DESCUENTO PLAN MILENIO TRADICIONAL

Autorizo a FEVAL a descontar por nómina (empresa donde labora) _____ QUINCENAL MENSUAL
 la suma de \$ _____ en letras _____
 a partir del mes de _____ de 20 ____.

IV. AUTORIZACIÓN DESCUENTO PLAN MILENIO HIJOS

Autorizo a FEVAL a descontar por nómina (empresa donde labora) _____ QUINCENAL MENSUAL
 la suma de \$ _____ en letras _____
 a partir del mes de _____ de 20 ____.

V. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

En nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, declaro que los montos depositados en la cuenta PLAN MILENIO provienen de _____ y no se originaron en ninguna actividad ilícita contemplada en el código penal colombiano. OBSERVACIONES:

 FIRMA Y CÉDULA ASOCIADO

PARA USO EXCLUSIVO DE FEVAL

Aplica a partir de DD MM AAAA aprobado por _____
 Observaciones: _____
