

Bogotá, ____/____/____
Día Mes Año

	COMITÉ DE SOLIDARIDAD	Página	Versión No. 1 FTO 4AG
	FORMATO DE SOLICITUD	Fecha de Última Emisión 1 de Enero de 2014	

Nombre: _____

Documento: _____

Dependencia: _____ Cargo: _____

Antigüedad en COOPEFUAC: _____

TIPO DE SOLICITUD: Préstamo: Solidaridad: Obsequio:

MOTIVO:

.....

DOCUMENTOS ANEXOS:

.....

APROBACIÓN COMITÉ DE SOLIDARIDAD		
COORDINADOR COMITÉ	SECRETARIO COMITÉ	FECHA DE APROBACIÓN

Firma del asociado
C.C. No.

VALOR APROBADO: \$

Vo. Bo. Gerencia:

Observaciones:

.....

.....