

	<b>FORMATO</b>	<b>CODIGO:</b>	FO-FON-06
	<b>MODIFICACION AHORRO</b>	<b>VERSION:</b>	1.0
		<b>PAGE:</b>	1 OF 1

<b>Fecha de radicación:</b>	<b>Ciudad:</b>
-----------------------------	----------------

**1. DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO**

<b>Nombres:</b>		<b>Primer Apellido:</b>	<b>Segundo Apellido:</b>
<b>Tipo de documento:</b> __ C.C. __ C.E.	<b>Numero:</b>	<b>Dirección de residencia:</b>	
<b>Teléfono de residencia</b>	<b>Teléfono celular</b>	<b>Correo electrónico</b>	
<b>Empresa:</b>	<b>Dependencia:</b>	<b>Cargo:</b>	<b>Salario:</b>

**2. AHORROS OBLIGATORIOS - MODIFICACIÓN**

<b>Tipo de Ahorro</b>	<b>Tipo de movimiento</b>	<b>Valor o Monto Mensual</b>
Aporte social	Aumento ____	Valor actual aportes \$ _____
		Valor nuevo aportes \$ _____
	Disminución ____	A partir de: _____

**3. FIRMA DEL ASOCIADO**

_____ Firma C.C. No.	_____ Empresa
----------------------------	------------------

**ESPACIO PARA SER TRAMITADO EXCLUSIVAMENTE POR FONDHL**

<b>Recibido por:</b>	<b>Estado de la solicitud</b>  Aprobado __ Rechazado __	<b>Observaciones</b>
----------------------	---	----------------------