

!!! ES MUY FACIL DILIGENCIAR TU CREDIYÁ !!!  
SIGUE ESTOS PASOS...

**Nombre del Asociado**

**Número de Cédula**

**Valor del crédito que solicita en número.**

**Número de cuenta bancaria.**

**Correo personal y teléfono.**

**Ciudad (día/mes/año)**

**Nombre de la empresa a la cual esta vinculado.**

**Valor del crédito que solicita en letras.**

**Plazo del crédito en letras.**

**Nombre del banco  
Ej: Bancolombia**

**Dirección del asociado**

**Uso exclusivo de FESOL**



**FESOL**

**FONDO DE EMPLEADOS DE SUPERTIENDAS Y DROGUERÍAS OLÍMPICA S.A.**  
**"FESOL"**  
**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO CREDIYÁ**

Ciudad y Fecha \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con C.C. No. \_\_\_\_\_, autorizo a \_\_\_\_\_ para que descuento de mi salario el valor de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) con destino al **FONDO DE EMPLEADOS DE SUPERTIENDAS Y DROGUERÍAS OLÍMPICA S.A. "FESOL"**, por concepto de crédito CREDIYÁ, en \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cuotas sucesivas quincenales a partir de la siguiente quincena al otorgamiento de este crédito.

Así mismo informo que me pueden realizar una consignación por el monto del crédito a mi cuenta de ahorros número \_\_\_\_\_ del banco \_\_\_\_\_.

De igual manera, para que se descuente, una vez terminado mi Contrato de Trabajo, el saldo insoluto de esta autorización, con cualquier suma de dinero que corresponda a mi liquidación final de Prestaciones Sociales e Indemnizaciones de conformidad con lo dispuesto en las normas legales vigentes.

Dir. Residencia: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_ No Celular: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

C.C. No.: \_\_\_\_\_

Negocio: \_\_\_\_\_

Vo. Bo. FESOL \_\_\_\_\_