



**COOPERATIVA FINANCIERA AVANCE
ACACESPSA DE R. L.**

**SOLICITUD DE DEPOSITO DE EXCEDENTES
A CUENTA DE AHORRO**

Señores:

ACACESPSA de R. L.

Presente.

Yo, _____ por medio de la presente solicito que se me deposite la parte que me corresponde de los excedentes del ejercicio 2020 en mi cuenta de ahorro número _____, ya que por el motivo de _____ no puedo desplazarme a ninguna agencia a retirarlo.

Datos complementarios de asociado:

No. de asociado:

Número de DUI:

Número de NIT:

Teléfono de contacto:

Correo Electrónico:

Lugar y fecha _____

- ❖ *Llenar la solicitud completamente y con letra legible.*
- ❖ *Firmar la solicitud de su puño y letra. No será válido insertar una imagen de firma.*
- ❖ *El asociado solicitante anejará escaneo o fotografía legible del DUI y NIT (frente y vuelto) vigente.*
- ❖ *Enviar la solicitud escaneada o fotografía legible al correo: dividendos@acacespsa.com*
- ❖ *La solicitud solo se dará como recibida si está completa y si la firma coincide con la del DUI.*
- ❖ *No se harán depósitos a cuentas de ahorro de terceros.*
- ❖ *No se harán depósitos a cuentas de ahorro de otras entidades financieras.*
- ❖ *La resolución a la solicitud de dará en un máximo de 2 días hábiles a partir de recibida la solicitud.*
- ❖ *El asociado solicitante será notificado, por medio del correo electrónico, cuando la aplicación de los excedentes a la cuenta de ahorro se haya realizado.*

Firma de asociado