



## **AHORRO VOLUNTARIO PROGRAMADO SOLICITUD APERTURA**

Manifiesto que conozco y acepto el Reglamento establecido por la ASOCIACION MUTUAL CRECER P & A, para el Ahorro Voluntario Programado, el cual realizaré a partir de la fecha indicada, bajo las siguientes condiciones:

**VALOR A AHORRAR** \_\_\_\_\_

**TIEMPO DE AHORRO** \_\_\_\_\_ (    ) MESES

**FECHA INICIO DEL AHORRO** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**C.C. No.** \_\_\_\_\_

**Bogotá, D.C.** \_\_\_\_\_