



FORMULARIO PARA CONSTITUIR UN CERTIFICADO DE DEPÓSITO A TÉRMINO (CDAT)

INFORMACION DEL TITULAR

Nombres y Apellidos del depositante: _____

No. de documento de identificación: _____ de _____

Fecha de Constitución: _____ Valor: \$ _____

Plazo: 3 meses ___ 6 meses ___ 12 meses ___ 18 meses ___ 24 meses ___

INFORMACION DE BENEFICIARIO/S

Nombres y Apellidos	No. de documento de identificación	Parentesco

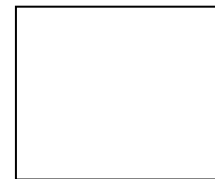
Declaro que he leído el reglamento para la constitución del CDAT en el FEMDI y acepto sus condiciones.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____ en la ciudad de _____.

FIRMA DEL ASOCIADO _____

NOMBRE _____

C.C. No. _____ **de** _____



Huella índice derecho

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL FEMDI:

El solicitante es asociado desde el mes de _____ del año _____ y no esta en mora en el pago de sus obligaciones con el FEMDI.

CDAT aceptado SI ___ NO ___

Tasa de Interés Pactada: ___ % EA

FIRMA DEL GERENTE _____