

Fecha:



NIT 901.336.116-7

Señores

CONSORCIO FOPEP 2019

Cra. 7 No. 31 – 10 Piso 9

Bogotá – Colombia

Solicitud Cambio de Sitio de Pago

Datos del Pensionado:

NOMBRES Y APELLIDOS:

TIPO DE DOCUMENTO: CC

☐

CE

☐

TI

☐

No. RESOLUCIÓN:

NUMERO DE DOCUMENTO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO CELULAR:

EMAIL:

CIUDAD:

ANTERIOR SITIO DE PAGO:

Sitio de Pago Solicitado:

Abono en Cuenta de Ahorros

BANCOLOMBIA

☐

DAVIVIENDA

☐

BBVA

☐

BANCO AGRARIO

☐

BANCO POPULAR

☐

AV VILLAS

☐

BANCO CAJA SOCIAL

☐

Número de Cuenta:

Sucursal:

FIRMA

NOTA: Diligencie todos los campos, imprima, firme, anexe, si es el caso, los requisitos solicitados para este trámite y remítalo al Consorcio FOPEP 2019.