



**FONDO MUTUO DE INVERSIÓN**  
DE LOS EMPLEADOS DEL BANCO POPULAR Y FILIALES  
"FIMEBAP"

*Ahorrar... una decisión  
para toda la vida!!*

## INGRESO

Señores:  
JUNTA DIRECTIVA "FIMEBAP"  
Bogotá D.C.

CIUDAD: \_\_\_\_\_

FECHA

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Apreciados Señores:

Me permito solicitarles considerar mi ingreso al FIMEBAP, para tal efecto, suministro la siguiente información:  
(Favor diligenciar todos los campos en letra imprenta y adjuntar fotocopia de la cédula de ciudadanía al 150%)

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento  
DD MM AAAA Celular: \_\_\_\_\_

Dirección Residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Cuenta Corriente  Cuenta ahorros  No. \_\_\_\_\_

del Banco \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso a la empresa  
DD MM AAAA

Sucursal o Área \_\_\_\_\_ Código Oficina: \_\_\_\_\_

Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual \$ \_\_\_\_\_

Cuotas de ahorro: Mensual \$ \_\_\_\_\_ Prima Semestral \$ \_\_\_\_\_

Una vez aceptado mi ingreso, autorizo al pagador para efectuar el descuento respectivo y declaro aceptados los Estatutos y Reglamentos del FIMEBAP.

Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos y bienes que poseo, así como los que componen los recursos depositados en FIMEBAP, no provienen de actividades ilícitas y no efectuaré transacciones destinadas a dichas actividades y que la información suministrada en este formato es veraz y verificable, así mismo me obligo a actualizarla cuando haya variado o me sea solicitado.

Autorizo a FIMEBAP para el manejo de la información personal que estoy entregando conforme a lo establecido en la Ley 1265 de 2008, Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma Afiliado

correo@fimebap.com  
 @fimebap.com

Calle 67 No. 25 - 25 Piso 02 - Tels.: 225 02 45 - 225 04 97 - Fax: 250 82 66 Bogotá, D.C.  
E-mail: info@fimebap.com - www.fimebap.com