C.D.A.T.

Fecha de Diligenciamiento

DD MM AAAA

Ciudad y Fecha _____

Solicito la constitución de un Certificado de Depósito de Ahorro a Término, C.D.A.T., con las siguientes condiciones:

NOMBRE		CUIDAD DE EXPEDICIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN
			C.C. C.E. Nº
EMPRESA		CIUDAD	
DIRECCION		CELULAR	
VALOR $		PLAZO	

Declaración Voluntaria de Origen de fondos: Para todos los efectos declaro que el origen de los fondos que deposito en mi cuenta y demás operaciones que tramito a través de FONGRUPO proceden de actividades lícitas, específicamente de _____.

_____

Firma

C.C.