



**FONDO DE EMPLEADOS DE COOPIDROGAS
"FECOPI"**

APERTURA Y/O MODIFICACION DE AHORROS

Ciudad _____ Fecha _____

Señores
FONDO DE EMPLEADOS DE COOPIDROGAS
Ciudad

Atentamente solicito a ustedes modificar los descuentos a partir de la primera () o segunda () quincena del mes de _____ con destino a:

APORTE ORDINARIO	\$ _____
AHORROS A LA VISTA	\$ _____
AHORROS VACACIONES	\$ _____
AHORRO PARA VIVIENDA	\$ _____

DECLARACION DE BIENES Y ORIGEN DE FONDOS

De manera libre y voluntaria realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a FECOPI, así:

1. Los recursos que entrego como aportes y/o ahorros provienen de las siguientes fuentes:

2. Declaro que mi patrimonio personal y familiar, muebles, inmuebles establecimientos de comercio, y los pagos que efectué a FECOPI no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuarse transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo a FECOPI a realizar la consulta en las listas vinculantes con actividades ilegales como son las listas del Consejo de las Naciones Unidas ONU, Oficina de Control de Activos Extranjeros OFAC, Interpol, Bank of England BOE, entre otras.

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

C.C: _____