



NIT. 860.011.265-2

FORMATO AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN

"Yo _____, identificado con la C.C. No: _____ de _____, autorizo al Fondo de Empleados BBVA Colombia, a descontar de mi cuenta _____ No. _____ el valor correspondiente al saldo que no descuente el banco de mis obligaciones a favor del Fondo de Empleados BBVA Colombia. De igual manera autorizo para descontar cualquier otro valor que se genere con ocasión de la domiciliación que por este documento se realiza."

FIRMA

Teléfono: