

# SOLICITUD DE RETIRO

FECHA: D \_\_\_\_ M \_\_\_\_ A \_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_ CODIGO: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ CEDULA: \_\_\_\_\_

MOTIVO RETIRO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA



## SEÑOR ASOCIADO RECUERDE QUE:

- 1) SI USTED SE RETIRA DE FONDESA POR SEGUNDA VEZ YA NO PODRÁ REINTEGRARSE DE NUEVO .Cap. III, art. 12. Estatuto FONDESA
- 2) ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO A MANO POR EL ASOCIADO

## SR. AFILIADO NO DILIGENCIAR (USO EXCLUSIVO DEL FONDO)

LIQUIDACION DE LA DEVOLUCION	
DESCRIPCION	VALOR
APORTES PERMANENTES	
APORTES OBLIGATORIOS	
AHORRO VOLUNTARIO	
<b>TOTAL DEVOLUCION</b>	
(-) PRESTAMO EXPRESS	
(-) PRESTAMO DE CONSUMO	
(-) PRESTAMO POR ANTIGÜEDAD	
(-) PRESTAMO POR BIENESTAR	
(-) PRESTAMO POR VEHICULO	
(-) OTROS	
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	
<b>VALOR A REINTEGRAR</b>	

### RECIBIDO POR:

DECLARO HABER RECIBIDO A SATISFACCION EL VALOR A REINTEGRAR

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CC \_\_\_\_\_ EXP. \_\_\_\_\_



HUELLA

### VERIFICADO POR:

ASIST. ADTIVA

FECHA: \_\_\_\_\_

# CPTA: \_\_\_\_\_

### AUTORIZADO POR:

GERENTE

[www.fondesa.co](http://www.fondesa.co)

Av. 4N No. 2N-44 - Barrio Centenario

Teléfono: 667 79 99 - 485 18 96

[info@fondesa.co](mailto:info@fondesa.co)