

SOLICITUD RETIRO COMO ASOCIADO

ESTATUTOS FONDEA - ARTÍCULO 170.- RENUNCIA VOLUNTARIA: La renuncia voluntaria deberá presentarse por escrito a la Gerencia quien procederá a realizar la desvinculación inmediata. Para la liquidación respectiva, la Gerencia tendrá **un plazo de treinta (30) días hábiles** para poder devolver los aportes correspondientes.

Ciudad _____ Fecha DD / MM / AAAA

Señores

Fondo de Empleados - FONDEA

Ciudad

Apreciados señores.

De acuerdo con el Artículo 17 de los estatutos de **FONDEA** - Fondo de Empleados, me permito solicitar la devolución de los ahorros y aportes sociales que se encuentran a mi nombre, ya que es mi deseo retirarme como asociado(a) de Fondo de Empleados FONDEA, por el(los) motivo(s) que expongo a continuación:

(Marque con una **'X'** el (los) motivo(s) de su retiro):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Retiro de la entidad donde laboro. | <input type="checkbox"/> Liberación de cupo para el FNA u otros. |
| <input type="checkbox"/> Deficiencia en servicio prestado por FONDEA (Detalle). | <input type="checkbox"/> Mejores alternativas en otra entidad. |
| <input type="checkbox"/> Nivel de ingresos no me permiten el Ahorro. | <input type="checkbox"/> Otro(s): Especifique: |

De igual manera autorizo al Fondo de Empleados **FONDEA**, realizar el trámite de Retiro de todos los servicios que tenga con esta entidad a partir de la presente solicitud:

Solicito que la devolución sea girada mediante transferencia a la Cuenta: Ahorros Corriente
N° _____ Del banco _____ a nombre de _____

Firmo y hago constar que leí y entendí todo lo que dice el presente formato de retiro.

Agradeciendo la atención prestada.

Solidariamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____ de _____

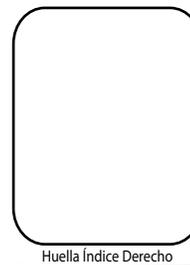
Empresa: _____

Ubicación: _____ **Teléfono Móvil:** _____

Teléfono Casa: _____

Correo Electrónico Corporativo: _____

Correo Electrónico Personal: _____



Fecha de Recibido			Responsable
DD	MM	AAAA	

Fecha Sistema			Responsable
DD	MM	AAAA	