



CIUDAD	FECHA		
	DÍA	MES	AÑO

INFORMACIÓN PERSONAL		
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CIUDAD Y DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO

INFORMACIÓN DE RETIRO						
FECHA DE SOLICITUD DEL RETIRO		DIA	MES	AÑO	CAUSAL RETIRO	☐ VOLUNTARIO ☐ OBLIGATORIO
TIPOLOGÍA DEL RETIRO		OBLIGATORIO DESVINCULACIÓN DE LA EMPRESA				
		MEJORAR FLUJO DE CAJA				
		INSATISFACCIÓN PRODUCTOS DEL FONDO				
		INSATISFACCIÓN PROCESOS DEL FONDO				
		INSATISFACCIÓN SERVICIO Y ASESORIA DEL FONDO				
		UTILIZACIÓN DE SERVICIOS FINANCIEROS				
		MEJORES CONDICIONES DE AHORRO				
		UTILIZACIÓN AHORRO DEL FONDO				

DATOS PARA ABONO SALDO A FAVOR		
# CUENTA BANCARIA ABONO SALDO A FAVOR	ENTIDAD BANCARIA	TIPO CUENTA ☐ AHORRO ☐ CORRIENTE
TITULAR CUENTA ABONO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD

AUTORIZACIÓN, CONDICIONES Y COMPROMISOS
De conformidad con el estatuto y reglamentaciones del Fondo, al solicitar el retiro de la entidad expresamente autorizo al pagador de la empresa a la que me encuentro vinculado laboralmente a efectuar todos los descuentos que sean necesarios para que sean canceladas en su totalidad las obligaciones que tengo como asociado del Fondo. La presente autorización se extiende de manera amplia para que se afecte cualquier acreencia o ingreso laboral que se cause o llegue a causar en mi favor, independientemente de su naturaleza y origen. De la misma forma, en el evento en que con la liquidación por retiro del Fondo se llegue a causar un saldo a mi favor, expresamente reconozco y acepto que el reintegro se realice según los términos y condiciones que se han establecido en los estatutos y reglamentaciones del Fondo.

FIRMA _____ C.C.	OBSERVACIONES
--------------------------------	---------------

ESPACIO EXCLUSIVO FONDO DE EMPLEADOS				
FECHA ÚLTIMA NOMINA O NOVEDAD PROCESADA	DIA:	MES:	AÑO:	REVISÓ
☐ FIRMA		☐ PAZ Y SALVO		
☐ SALDO A FAVOR		☐ SALDO A CARGO		