



SOLICITUD DE RETIRO

LA SOLICITUD QUE NO ESTÉ TOTALMENTE DILIGENCIADA, NO SERÁ TRAMITADA

CIUDAD	FECHA DE SOLICITUD	DD	MM	AAAA	RADICADO
--------	--------------------	----	----	------	----------

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CÉDULA DE CIUDADANÍA No. _____		CELULAR	
COMPAÑÍA DONDE LABORA O LABORÓ			
DIRECCIÓN RESIDENCIAL ACTUAL		BARRIO	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL			

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía
No. _____ de _____ solicito la desvinculación de **ALCALICOOP** y la devolución de
mis ahorros y aportes que tengo a la fecha, autorizo para que de ellos deduzcan la totalidad de los valores que adeudo hasta el momento.
Consignar en mi cuenta _____ No. _____ Entidad _____

MOTIVO DE RETIRO

MARQUE CON UNA X EL MOTIVO DEL RETIRO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Factor Económico | <input type="checkbox"/> No utilización de los servicios |
| <input type="checkbox"/> Retiro Voluntario | <input type="checkbox"/> Trámite de Crédito (Favor detallar) _____ |
| <input type="checkbox"/> Desvinculación Laboral | _____ |
| <input type="checkbox"/> Cruce de Cuentas | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> Calamidad | ¿Cuál? _____ |
| | _____ |

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO

FIRMA _____

TELÉFONO _____

C.C. No. _____

CORREO PERSONAL _____

