

SOLICITUD DE RETIRO

FR-GCP-002 - Versión 03 - Marzo/2025



Ciudad:

Fecha de solicitud:

dd

mm

aa

DATOS DEL ASOCIADO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
Tipo de documento CC ☐ CE ☐ PEP ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		No. de documento	
Correo electrónico		Celular	Teléfono fijo

CAUSA DE RETIRO

☐ Motivos económicos	☐ Traslado a otra ciudad o país	☐ No se cumplieron con mis expectativas
☐ Motivos personales	☐ Ya realice los planes que tenía con mis aportes	☐ Otro ¿Cuál?
☐ Motivos de salud	☐ Mal servicio o atención	

Use el siguiente espacio si desea especificar la causa de su retiro:

Gestión de la Ejecutiva:

Recuerde que al retirarse del fondo de empleados y según nuestro Estatuto, puede reingresar un (1) mes después de su retiro aportando mínimo el 3% de un (1) SMMLV

Datos de la cuenta bancaria para el desembolso del saldo a favor:

Banco	Tipo de cuenta Ahorros ☐ Corriente ☐	Número de cuenta
Billetera virtual (No. de Celular)	Nequi ☐ Daviplata ☐ Transfiya ☐ Dale ☐ Movilred ☐ Tpago ☐	

FIRMA Y HUELLA

***Si el Asociado solicita que la devolución de su saldo a favor se realice a una cuenta diferente a la suya; debe diligenciar el formato de Autorización de pagos a terceros

Firma del Asociado
C.C.:

