

SOLICITUD RETIRO DE AHORROS

GCP-FR-005 - VERSIÓN 03 -ENERO 2025



Ciudad:

No. Radicación

Fecha de solicitud:

dd

mm

aaaa

DATOS DEL ASOCIADO

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

MODALIDADES DE AHORRO

Ahorro a termino - CDAT ☐ Ahorro programado ☐ Ahorro a la vista ☐ Ahorro Permanente ☐

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EL RETIRO

PARCIAL ☐ CIERRE DEFINITIVO ☐

DATOS DE LA CUENTA

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

Observaciones: _____

FIRMA Y HUELLA

Firma del Asociado
C.C.:



Huella Índice derecho

APROBACIÓN DEL RETIRO (Espacio exclusivo para uso de Bive)

***Si la transferencia se va a realizar a una entidad o persona diferente al Asociado; debe diligenciar el Formato de autorización de pagos a terceros.

Funcionario que autoriza

Firma y sello