

Información del Asociado

Nombres y apellidos:

Fecha de diligenciamiento:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año

Tipo de identificación:

c.c
c.e

Documento:

Fecha y ciudad de expedición:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año	Ciudad

Correo:

Celular:

Por medio de la presente solicito mi retiro como asociado(a) del Fondo de Empleados de Corantioquia FECORA, por motivo de:

Insatisfacción con el servicio

Imposibilidad de continuar cumpliendo con las obligaciones económicas

Necesidad de los recursos que tengo a favor

Otro, cuál descríballo:

El Comité de control social y la Junta Directiva podrán indagar posteriormente con usted los motivos de su retiro.

Por lo anterior autorizo a la Administración de FECORA, para que debite, compense y cancele de mis ahorros acumulados a la fecha, todas mis obligaciones económicas por créditos, convenios y cancele mi cuenta como asociado(a) si los tuviere y proceda a consignar el excedente en mi cuenta de ahorros No. _____ del Banco _____.

Para la construcción de un mejor Fondo sugiero:

Firma
Cédula

Huella

Recibido y verificado por:

Cargo:

Fecha y hora:

Día Mes Año

Firma

Analizado por:

Cargo:

Fecha y hora:

Día Mes Año

Firma

Saldo a favor
del asociado \$:

Saldo obligaciones
económicas del
asociado \$:

Valor aprobado
excedente \$:

Fecha:

Día Mes Año

Firma Junta Directiva