

Información del asociado			
Nombres		Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número:	Celular	
Vinculación a FECORA <input type="checkbox"/> Corantioquia (Indicar dependencia)	Ext.	<input type="checkbox"/> Continuidad pensionados	
<input type="checkbox"/> Corpourabá (Indicar dependencia)	Ext.	<input type="checkbox"/> Otras empresas ambientales (Indicar empresa)	Tel. Oficina
<input type="checkbox"/> Continuidad (Indicar empresa)	Tel. Oficina	<input type="checkbox"/> FECORA	

Ahorro solicitado	
Voluntario <input type="checkbox"/>	Educativo <input type="checkbox"/> Navideño <input type="checkbox"/> Vacacional <input type="checkbox"/> Futuro <input type="checkbox"/> CDAT (Anexar título) <input type="checkbox"/> No.

Datos para el desembolso del ahorro solicitado	
*En caso de que la cuenta pertenezca a alguien diferente a usted, por favor diligenciar el formato de autorización desembolso a cuenta de tercero	
Solicito el retiro del saldo acumulado a la fecha <input type="checkbox"/>	Solicito la suma de \$
<input type="checkbox"/> Autorizo a FECORA para que el valor solicitado sea consignado a mi cuenta de:	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente No. Banco
<input type="checkbox"/> Autorizo a FECORA para que el valor solicitado sea consignado a la cuenta de un tercero: (Debe diligenciar el formato Autorización desembolso a cuenta de tercero)	
Otras opciones para el desembolso / Consignar a los siguientes productos:	
<input type="checkbox"/> Ahorro obligatorio \$ _____ Del periodo _____	
Ahorro a la vista:	<input type="checkbox"/> Voluntario \$ _____ <input type="checkbox"/> Pagaré No. _____ \$ _____
<input type="checkbox"/> Constituir CDAT \$ _____ Plazo _____	Otros

Con la recepción de la presente solicitud, se inicia el análisis para la devolución de sus ahorros, el cual consiste en que estos no estén respaldando obligaciones ni como deudor(a), ni como codeudor(a). De haberlos comprometido en alguna obligación se le devolverá solo el valor que haya liberado. Con la recepción de la presente solicitud, se inicia el análisis para la devolución de sus ahorros, el cual consiste en que estos no estén respaldando obligaciones ni como deudor(a), ni como codeudor(a). De haberlos comprometido en alguna obligación se le devolverá solo el valor que haya liberado de acuerdo con la amortización de la misma y previa autorización del comité de Crédito. Si estos no están comprometidos en ninguna obligación, la devolución se le hará en las próximas 24 horas.

Declaración destino de fondos

Declaro que los recursos desembolsados por la utilización de los servicios de ahorro y crédito no se destinan, ni se destinarán para actividades ilícitas tales como el narcotráfico, terrorismo y financiamiento del terrorismo, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la república, la moral o las buenas costumbres. Así mismo me comprometo con el FECORA a denunciar los casos en que sus operaciones puedan ser utilizadas sin su conocimiento y consentimiento como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades.

Firma y cédula de solicitante

Huella

Espacio exclusivo para FECORA / Análisis y estudio de devolución	
Saldo línea de ahorro solicitado a la fecha \$:	_____
(-) Valor solicitado \$:	_____
Subtotal \$:	_____
Saldo de créditos pendientes con pignoración en este ahorro \$:	_____
Saldo libre de pignoración \$:	_____
Valor a devolver \$:	_____

Observaciones

Radicado	Fecha	Día	Mes	Año	_____	_____
----------	-------	-----	-----	-----	-------	-------

Firma autorizada y C.C. (verificado)

Firma autorizada y C.C. (ejecutado)