Fondo de empleados
Grupo Flamingo
forjando

RETIRO DE AHORRO

1. INFORMACIÓN ASOCIADO

Tipo documento de identidad
CC. ___ CE. ___

Número

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Teléfono Residencia | Celular | E-mail

2. INFORMACIÓN AHORRO

Ahorro que desea retirar:

Ahorro Navideño ☐ Monto a retirar _____ Retiro Total ☐

Ahorro Vacacional ☐ Monto a retirar _____ Retiro Total ☐ Retiro Parcial ☐

Ahorro A la Vista ☐ Monto a retirar _____ Retiro Total ☐ Retiro Parcial ☐

Retiro ParcialAhorro Programado de Vivienda ☐ Monto a retirar _____ Retiro Total ☐ Retiro Parcial ☐

Desea continuar con el ahorro SI ☐ NO ☐

Banco _____ **Numero de cuenta** _____

Ahorro ☐ **Corriente** ☐

_____

CC. Firma Asociado

Dia/Mes/Año

Fecha de diligenciamiento

Autorizo al fondo de empleados Forjando, realizar la transferencia a la cuenta bancaria perteneciente al asociadodel dinero producto de mis ahorros, aportes, entre otros.

Nota. Si solicita el retiro total de cualquiera de los ahorros, este automáticamente se cancela y no se le seguirá descontando quincenal