

	<i>Formato</i>	Versión	000
	SOLICITUD DE RETIRO DE ASOCIADOS		Vigencia

FECHA SOLICITUD CIUDAD

Información general del asociado

Nombres y Apellidos _____
 Documento de identidad T.I C.C C.E NIT
 Número de documento de identidad _____
 Teléfono: _____ Celular: _____
 Cuenta: Corriente Ahorro Banco: _____ Número: _____

Solicito mi retiro de la Cooperativa debido a:

Cancelación de crédito <input type="checkbox"/>	Desempleado <input type="checkbox"/>
Necesidad de ahorros <input type="checkbox"/>	Préstamo no aprobado <input type="checkbox"/>
Calamidad doméstica <input type="checkbox"/>	Busca otra entidad <input type="checkbox"/>
Cambio de Ciudad <input type="checkbox"/>	Demora en aprobación de crédito <input type="checkbox"/>
Mal servicio- Atención no oportuna <input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/>

¿Cual? _____

Favor detallar la motivación del retiro de nuestra Cooperativa

ESPACIO RESERVADO PARA LA COOPERATIVA

Fecha de Ingreso Asociado	Fecha de corte Saldos	
Saldo aportes \$	Saldo Depósitos a la vista	\$
Saldo Títulos \$	Saldo Contractuales	\$
Saldo créditos \$	Saldo convenios	\$

Convenios que adquirió para realizar retiro: _____

Descripción del asociado ante la Cooperativa

Gestión realizada para contactar al asociado

Verificación información ingresada

FIRMA DEL ASOCIADO: _____ FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE _____ FIRMA APROBACIÓN CONSEJO _____
 C.C