



COOPFILIGRANA

**COOPERATIVA ABIERTA DE APOORTE Y CREDITO –
COOPFILIGRANA**

SOLICITUD DE RETIRO DE APORTES

Fecha: DD/MM/AAAA

Yo. _____ identificado con
C. C. No. _____ de _____, funcionario de la
empresa _____ autorizo a la Cooperativa Abierta de Aporte y Crédito
COOPFILIGRANA para realizar la consignación de mis aportes a la cuenta de ahorros corriente
No. _____ del banco _____.

El motivo por el cual realizo esta solicitud es por:

- Finalización del Contrato
- Inconformidad
- Cruce de Cuentas
- Otro ¿Cuál? _____

Datos de Contacto Asociado

Dirección: _____ **Teléfono:** _____

Correo Electrónico: _____

No. Celular: _____

Atentamente,

C.C.



Esta solicitud de retiro se radico _____

Recibido por: _____



COOPFILIGRANA

**COOPERATIVA ABIERTA DE APOORTE Y CREDITO –
COOPFILIGRANA**

SOLICITUD DE RETIRO DE APORTES

Nombre: _____

C.C. _____

Empresa: _____



Esta solicitud de retiro se radico _____

Recibido por: _____