



RETIRO TOTAL DE PRODUCTOS DE AHORRO

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Fecha	DD	MM	AAAA	Nombre			
Tipo de ID				N° Doc.		N° Celular	
E-mail				Empresa			

TIPO Y NÚMERO DE AHORRO A RETIRAR

☐ Ahorro a la vista	☐ Ahorro programado	N° del producto	
--	--	-----------------	--

MEDIO DE DESEMBOLSO

☐ Cheque	☐ transferencia electronica	Banco	
** Nota: En caso de seleccionar "AHORRO PROGRAMADO", diligencie la siguiente información:			
Vencimiento ahorro programado	DD	MM	AAAA

OBSERVACIONES ASOCIADO

Firma asociado

ESPACIO ÚNICO PARA PERSONAL DEL FEC

Recibe	Aprueba

OBSERVACIONES DEL FEC
