



FONDO DE EMPLEADOS DIRECCION
DE IMPUESTOS Y ADUANAS
NACIONALES "FEDINOR LTDA".

SOLICITUD DE RETIRO

ENTERADO:

JUNTA DIRECTIVA

REVISADO:

GERENCIA

Versión: Diciembre 06 de 2021

Ciudad: _____ Dirección administrativa: _____

Fecha: _____ Tel: _____ Correo: _____

Yo, _____ identificado(a) con la cédula
de ciudadanía No. _____ de

solicito retiro voluntario del Fondo y la devolución de los aportes que poseo a la
fecha, y autorizo para que de ellos deduzcan la totalidad de los valores que adeude
en ese momento. Agradezco su colaboración.

MOTIVO DEL RETIRO:

EXCESO DE DEDUCCIONES

OTRO. CUAL:

CANCELAR CREDITO

NECESITA EL DINERO

TERMINACION DEL CONTRATO

INCONFORMIDAD CON EL SERVICIO

NEGACION CREDITO

Atentamente,

Firma,

C.C:

Banco: _____ CORRIENTE: _____ AHORRO: _____

Cta. No. _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO

Fecha recibido para trámite: _____

Quien recibe: _____

Verificación LA/FT _____

Fecha recibido en Cartera: _____

**Asociado recuerde: Al retirarse del Fondo, pierde su antigüedad para acceder a disminución en
tasas de interés y demás beneficios en caso de reingreso. Pasados tres meses, puede volver a
reingresar a FEDINOR LTDA**