

	SOLICITUD DE RETIRO VOLUNTARIO		CODIGO	SCR/OP
			VERSION	1
PROCESO	OPERATIVO	Página 1		

FORMA: SCR0008CA

Fecha: ____/____/____

Yo, _____ con tipo de identificación C.C C.E T.I
 Número: _____ expedida en _____, solicito voluntariamente el retiro de cooperativa COOASOCIADOS por la (s) siguiente(s) razón (es):

- Compra de cartera por otra entidad
- Compra de vivienda
- El servicio prestado por nuestros colaboradores no fue adecuado
- Liberación de capacidad de pago
- Retiro de la empresa / Terminación de actividad económica
- Decisión unilateral por parte de COOASOCIADOS
- Cambio de ciudad de residencia
- Falta de información
- El portafolio de servicios no cumplió sus expectativas en:
 - Crédito Convenios Actividades sociales Auxilios sociales Beneficios
 - Tasa de interés Valor del aporte Otro Cual?

Autorizo a la Cooperativa COOASOCIADOS, realizar las conciliaciones necesarias en caso de tener obligaciones contraídas y de la misma manera, autorizo en caso de tener un saldo a favor, realizar la devolución de estos por el siguiente medio:

Cheque Transferencia Entidad Bancaria _____ Ahorros Corriente

N° de cuenta _____

Nota: La Cooperativa COOASOCIADOS devolverá los aportes dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la desvinculación de la misma, según lo dispuesto en el artículo 13 del Estatuto Vigente.

 Firma Asociado (a) Teléfono / Celular: _____

Email: _____

Espacio exclusivo para COOASOCIADOS

Valor de aportes: \$ _____ Valor a cruzar: \$ _____ Valor desembolso: \$ _____

Observaciones de seguimiento: _____

Continuidad del retiro:

Sí No

 Funcionario

 Autorización Gerente COOASOCIADOS
 Fecha de autorización: ____/____/____

Solidaridad, participación y beneficio para todos !