

FONDO DE EMPLEADOS DITRANSA NIT: 900.691.434-1 www.fedit.co

FORMATO SOLICITUD DE RETIRO

| CIUDAD | FECHA | | | |
|--------|-------|-----|-----|--|
| | DíA | MES | AÑO | |
| | | | | |

| orido de Empleados Ditia | 1130 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--------------------------------------|--|--|---|--|--|--|
| INFORMACIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | | | | | DOCUM | ENTO DE IDENTIDAD | |
| CIUDAD Y DIRECCIÓN | | OODDEG EL FOTDÓNIGO | | | | TEI ÉFOI | TELÉCONO DE CONTACTO | | | | |
| CIUDAD Y DIRECCION | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | IELEFUI | TELÉFONO DE CONTACTO | | |
| INFORMACIÓN DE RETIDO | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN DE RETIRO DIA MES AÑO | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE SOLICITUD DEL RETIF | RO 5 | WEG | 71140 | CA | CAUSAL RETIRO VOL | | VOLU | INTARIO OBLIGATORIO | | | |
| TIPOLOGÍA DEL RETIRO | OBLIGATORI | OBLIGATORIO DESVINCULACIÓN DE LA EMPRESA | | | | | | | | | |
| | MEJORAR FL | MEJORAR FLUJO DE CAJA | | | | | | | | | |
| | INSATISFAC | INSATISFACCIÓN PRODUCTOS DEL FONDO | | | | | | | | | |
| | INSATISFAC | INSATISFACCIÓN PROCESOS DEL FONDO | | | | | | | | | |
| | INSATISFAC | INSATISFACCIÓN SERVICIO Y ASESORIA DEL FONDO | | | | | | | | | |
| | UTILIZACIÓN | UTILIZACIÓN DE SERVICIOS FINANCIEROS | | | | | | | | | |
| | MEJORES CO | MEJORES CONDICIONES DE AHORRO | | | | | | | | | |
| | UTILIZACIÓN | UTILIZACIÓN AHORRO DEL FONDO | | | | | | | | | |
| | | DATO | S PARA A | ABONO S | ALDO | A FAVOR | | | | | |
| # CUENTA BANCARIA ABONO SAI | ENTIDAD BA | ENTIDAD BANCARIA | | | TIPO CUENTA | | AHOR | RO | CORRIENTE | | |
| TITULAR CUENTA ABONO | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | |
| | А | UTORIZAC | CIÓN, CO | NDICION | ES Y C | OMPROMIS | os | | | | |
| De conformidad con el estat vinculado laboralmente a ef Fondo. La presente autoriza independientemente de su n expresamente reconozco y a | ectuar todos los desc ación se extiende de acturaleza y origen. D | cuentos que s manera ampli De la misma fo | ean necesari a para que s orma, en el e | ios para que se afecte cu vento en qu | sean cai alquier ac e con la l | nceladas en su t creencia o ingre: liquidación por i | otalidad las so laboral q retiro del Foi | obligacior le se caus ido se lleg | ies que tenç se o llegue gue a causa | go como asociado del a causar en mi favor, ır un saldo a mi favor, | |
| FIRMA OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | _ | | | | | | | | | |
| C.C. | | | | | | | | | | | |
| ESPACIO EXCLUSIVO FONDO DE EMPLEADOS | | | | | | | | | | | |
| FECHA ÚLTIMA NOMINA O NOVI | IA: ME | S: AÑ | 0: | REVISÓ | | | | | | | |
| FIRMA | | PAZ Y SA | LV0 | | | | | | | | |
| SALDO A FAVOR SALDO A CARGO | | | | | | | | | | | |