

FONDO DE EMPLEADOS DE AGROSAN - FONDESAN
NIT: 811.012.643-1

Fecha de Diligenciamiento

DD	MM	AAAA
----	----	------

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Apellidos y Nombres :

Doc Identidad : TI CC CE No. de Teléfono fijo :

Correo electrónico: Teléfono móvil:

RETIRO DE AHORROS VOLUNTARIOS

Solicito la siguiente devolución de Ahorros de acuerdo con el Reglamento Interno del Fondo de Empleados:

LINEA DE AHORRO	RETIRO TOTAL	RETIRO PARCIAL			
AHORRO VISTA ☐	\$	\$	CONTINUA	SI	NO
AHORRO CONTRACTUAL O CON PROPÓSITO ESPECIAL ☐	\$	\$	CONTINUA	SI	NO
AHORRO A TÉRMINO ☐	\$	\$	CONTINUA	SI	NO
OTRO ☐	\$	\$	CONTINUA	SI	NO

DESTINO

Entidad Bancaria	N° Cuenta Bancaria	Tipo de cuenta	Ahorro	Corriente
------------------	--------------------	----------------	--------	-----------

CRUCE CON CREDITOS (Autorización para aplicar monto total, según orden de imputación de pagos)

Abono o cancelación Credito N° Abono o cancelacion Convenio N°

No aplica para traslado a cuenta de terceros

He leído y acepto los terminos, condiciones y la política de tratamiento y protección de datos publicado en la página web del Fondo.

FIRMA ASOCIADO
CC

ESPACIO EXCLUSIVO FONDO DE EMPLEADOS

Fecha de Radicación	DD	MM	AAAA	Gestionado por:	Contabilización/ Aprobación operaciones:
Estado de la solicitud					
Aprobada ☐ Rechazada ☐	DD	MM	AAAA		