

# SOLICITUD DE DESVINCULACIÓN

## FONDO DE EMPLEADOS FODEOCCI

### DATOS BÁSICOS DE LA SOLICITUD

Ciudad: _____		Fecha de solicitud: (AAAA / MM / DD)
Nombres: _____		Apellidos: _____
Cédula de Ciudadanía N° _____	Dirección: _____	
Teléfono: _____	Celular: _____	Email: _____
Cuenta de ahorros a Consignar: N° _____		Entidad Bancaria: _____
<p>Señores FODEOCCI</p> <p>Dado entendido lo establecido en los Estatutos del Fondo de Empleados de Seguridad de Occidente FODEOCCI, Artículos 13, 14, 15, 16 y 17, me permito presentar mi renuncia como Asociado al fondo de Empleados de Seguridad de Occidente, "FODEOCCI", siendo la causa de mi decisión la siguiente:</p> <p>Retiro de la Empresa <input type="radio"/> Económicos <input type="radio"/> Personal <input type="radio"/> Otros: _____</p>		

### ESPACIO EXCLUSIVO PARA FODEOCCI

Fecha de Retiro Servicios Funerarios Adicionales: _____ (AAAA / MM / DD)	Fecha de Retiro Servicios EMI: _____ (AAAA / MM / DD)
Acta N° _____	Nota de Desvinculación N° _____

### ESTADO DE CUENTA

VALOR APORTES	\$	(-) INTERESES CREDITOS	\$
VALOR AHORRO PERMANENTE	\$	(-) 4 X 1.000	\$
VALOR AHORRO VOLUNTARIO	\$	(-) FONDO PREV. ASISTENCIA Y SOL.	\$
(-) SALDO CRÉDITOS	\$	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$</b>

\_\_\_\_\_  
FIRMA ASOCIADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA ANALISTA

\_\_\_\_\_  
FIRMA GERENCIA