

Señores  
Fondo de Empleados Seguridad de Occidente  
Gerencia

Por medio de la presente solicito a ustedes el retiro de mi(s) ahorro(s) con sus respectivos intereses.

LÍNEAS DE AHORRO A RETIRAR			
FODEOCCI AHORRITO	Total: \$ _____	Parcial: \$ _____	¿Continúa? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
AHORRO VOLUNTARIO	Total: \$ _____	Parcial: \$ _____	¿Continúa? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
AHORRO VACAS FLACAS	Total: \$ _____	Parcial: \$ _____	¿Continúa? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
OTRO: _____	Total: \$ _____	Parcial: \$ _____	¿Continúa? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

CRUCE CON PRODUCTOS		
Crédito: \$ _____	Aportes: \$ _____	Servicios: \$ _____

INFORMACIÓN PERSONAL			
Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____	Nombres: _____	
Tipo y Número de Documento: C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> _____	Lugar de Expedición: _____	Teléfono: _____	
Número de cuenta bancaria: _____	Tipo de cuenta: _____	Banco: _____	
Huella	Firma _____	Fecha de desembolso: (AAAA / MM / DD)	Elaborado por: _____
		Revisado por: _____	Autorizado por: _____