

	SOLICITUD DE RETIRO VOLUNTARIO		CÓDIGO	SCR/OP
			VERSIÓN	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):

1. Compra de cartera por otra entidad..... ☐
2. Compra de vivienda..... ☐
3. El servicio prestado por nuestros colaboradores no fue adecuado..... ☐
4. Liberación de capacidad de pago..... ☐
5. Retiro de la empresa / Terminación de actividad económica..... ☐
6. Decisión unilateral por parte de COOASOCIADOS..... ☐
7. Cambio de ciudad de residencia..... ☐
8. Falta de información..... ☐
9. 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 por transferencia a la cuenta bancaria a nombre de: _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía N° _____. Anexo certificación de cuenta bancaria.

Nota: El reembolso no excederá los sesenta (60) días calendario a partir de radicada la presente solicitud, 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 !