

**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 !