



Fondo de Empleados Philippi Prietocarrizosa & Uria

FONDO DE EMPLEADOS DE PHILIPPI
PRIETOCARRIZOSA FERRERO DU & URIA.
NIT. 900.252.730-4

DEVOLUCION DE AHORROS

CONSECUTIVO

V. 02 mayo-2020

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 <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	CONTINUA SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
AHORRO CON PROPÓSITO <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	CONTINUA SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
AHORRO BONIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	CONTINUA SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTRO <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	CONTINUA SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

DESTINO

Entidad Bancaria	N° Cuenta Bancaria	Tipo de cuenta Ahorro <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>
------------------	--------------------	--	------------------------------------

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	DD	MM	AAAA		
Aprobada <input type="checkbox"/>					
Rechazada <input type="checkbox"/>					