

Solicitud Devolución de Ahorros



Ciudad _____ Fecha AAAA/MM/DD

Nombre del Asociado _____

Número de Identificación _____ Código de Nómina _____

Solicito devolución de mi Ahorro Permanente Voluntario Valor Solicitado _____

Solicito la devolución de este ahorro con destino a:

Consignación a la cuenta de nómina que tengo registrada en el Fondo:

Pago Póliza de Automóvil

Abono o Cancelación de Créditos con Fecoordi.

Pagarés # _____

Firma y Número de Cédula

Nota:

La devolución del **Ahorro Permanente**, se realizar siempre y cuando se cumpla con los requisitos definidos en el Reglamento de Ahorro y Crédito.