



Nit.860.024.035-1

Ciudad _____ Fecha _____

Señores

FESFA

Atn: Sra. Clara Ines Castro Lozano

Gerente

Ciudad.

REF: SOLICITUD DE RETIRO DEL AHORRO VOLUNTARIO PROGRAMADO

Respetados señores:

*Usted y su familia...
Nuestra razón de ser*

Me permito solicitar el retiro total del ahorro programado que poseo en el Fondo de Empleados junto con los intereses, para que este sea girado a la cuenta de ahorros ___ corriente ___ No. _____
Del Banco _____.

Agradezco la atención

Atentamente,

Nombre Completo: _____.

C.C: _____.

Teléfono: _____.

Correo: _____.

Vo. Bo.

GERENCIA