



**FECOSBA**

FONDO DE EMPLEADOS BARTOLINOS  
Y DE LA COMPAÑÍA DE JESÚS

Cra. 5 No. 33B-80  
Cel.: 3046060105  
3144653456  
Tel. 3207660  
Nit.: 800.085.664-7  
www.fecosba.com.co

**FORMATO DE SOLICITUD PARA  
RETIRO AHORRO VOLUNTARIO**

**Sello y fecha de recibido**

Bogotá, D.C.      de                      de 20

Por medio de la presente yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con  
C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, autorizo se realice el descuento de mis ahorros  
voluntarios por el valor de \$ \_\_\_\_\_, el cual será consignado a la  
cuenta \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ del banco \_\_\_\_\_

Deseo realizar el retiro total de mi ahorro voluntario      **SI** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_  
Deseo realizar cancelación de mi ahorro voluntario      **SI** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** El retiro del ahorro voluntario se puede solicitar cada dos meses, si su último retiro fue antes de este tiempo, no será posible tramitar su solicitud.

Cordialmente,

Nombre:  
C.C.  
Empresa:

Aprobado: \_\_\_\_\_

Observaciones: