



CONSECUTIVO V. 02 mayo-2020

DEVOLUCION DE AHORROS

FONDO DE EMPLEADOS DE SONDA DE COLOMBIA

Fecha de Diligenciamiento

| | | |
|----|----|------|
| DD | MM | AAAA |
|----|----|------|

Nit. 830.113.942-1

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"/> |
| OTRO <input type="checkbox"/> | \$ | \$ | CONTINUA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

DESTINO

Entidad Bancaria N° Cuenta Bancaria Tipo de cuenta Ahorro Corriente

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"/> | | | | | |