



FORMATO	CODIGO: AF-F-003
AFILIACIONES	VERSION: 6
SOLICITUD DE RETIRO COMO ASOCIADO	FECHA: 23/Jul/18

Fecha: _____ Ciudad: _____

Nombres y apellidos:	Cédula No.	Expedida en:
-----------------------------	-------------------	---------------------

Dirección:	Telefono:	Empresa:
-------------------	------------------	-----------------

MOTIVO DE RETIRO (UNA SOLA RESPUESTA)

- 1 . Compra de cartera por otra entidad
- 2 . Compra de vivienda
- 3 . El portafolio de beneficios no cumplió sus expectativas en:
Crédito
Ahorros
Tarjeta débito
Convenios
Actividades sociales y deportivas
Auxilios de solidaridad
Educación
- 4 . El servicio prestado por nuestros funcionarios no fue adecuado
- 5 . Liberación de capacidad de pago
- 6 . Por retiro de la empresa
- 7 . Decisión unilateral por parte de Coopedac

OBSERVACIONES

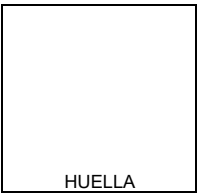
SALDOS

Si el saldo es a favor del asociado: a que número de cuenta autoriza le sea consignado el excedente	Banco	Tipo de cuenta
No.		

Si el saldo es a favor de Coopedac, como va a cancelar el saldo pendiente:

VOLVERIA AFILIARSE A COOPEDAC? Si No

FIRMA _____



ESPACIO EXCLUSIVO PARA COOPEDAC

Observaciones de seguimiento: _____

Continuidad del retiro: SI NO Asesor Responsable: _____