



SOLICITUD DE RETIRO

Fecha de retiro: (Día Mes Año)

--	--	--

INFORMACION PERSONAL

Primer Apellido **Segundo Apellido** **Nombre(s)** **Nro. De Registro**

Dirección **Barrio** **Ciudad** **Teléfono(s)**

Marque con equis (X) la causa de su Retiro:

- 01__ Retiro Voluntario
- 02__ Terminación contrato con EMCALI E.I.C.E.
- 03__ Acogida a Plan de Retiro Voluntario de EMCALI E.I.C.E.
- 04__ Atención inoportuna en el desembolso de su(s) crédito(s).
- 05__ Falta de interés y eficiencia en el servicio
- 06__ Tengo vivienda y necesito préstamo para otro Tipo de Inversión.
 Cuál: _____
- 07__ Los Aportes superan el tope de las líneas de Crédito y no llenan mis expectativas.
- 08__ Situación calamitosa del Asociado en cuanto a sus ingresos.
- 09__ Cancelación de Saldos con otras entidades conexas a EMCALI E.I.C.E.

FIRMA DEL ASOCIADO

FIRMA FUNCIONARIO

Exclusivo para FONAVIEMCALI

Fallecimiento _____