

Ciudad y fecha

Señores
COOPICBF
Bogotá

ASUNTO: RETIRO

De manera atenta yo, _____
(Nombre del asociado)
identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____, manifiesto mi decisión de retirarme de COOPICBF, a partir del mes de _____. Informo que el último mes en que me realizaron descuentos por nomina o pagué aportes por caja fue _____. El motivo de mi retiro es :
_____.

Los datos para el desembolso en la cuenta bancaria que figura a mi nombre son:

Banco: _____
Tipo de cuenta: Ahorros _____ / Corriente _____
Número de cuenta: _____
Mis datos de contacto son:
Dirección y ciudad : _____
Teléfono celular: _____
Correo electrónico: _____

Por ultimo manifiesto conocer que en cumplimiento de la Circular Básica Contable mi retiro No puede ser negado, pero que para el reembolso de mis aportes existen las siguiente condiciones:

1. Manifestarlo por escrito diligenciando este formato con mi firma, el cual enviare escaneado al correo Coop.lcbf@icbf.gov.co o entregare en físico en las oficinas de la cooperativa
2. Que mis aportes sean superiores a la deuda (en caso de que la llegara a tener)
3. Si soy deudor solidario, mis acodeudados deben reemplazarme con los documentos que se requieran para este efecto.
4. Que la devolución total de mis recursos está sujeta a que mi empleador pague y reporte a Coopicbf el ultimo mes de aportes y otras obligaciones que tuviera con Coopicbf.
5. Que los retiros se aprueban los días 15 y 30 de cada mes y posterior a esa fecha, de 15 a 90 días como máximo, me serán reintegrados los valores a mi favor, pleno cumplimiento de los puntos anteriores.

Atentamente,

Firma del asociado