

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