

Ciudad y fecha

Señores **COOPICBF**

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 nómina o pagué aportes por caja fue ___. El motivo de mi retiros:

1. 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: _____

2. **Abono a cuenta de tercero** N° _____

Banco _____ Ahorros ____ Corriente _____

(Anexar autorización firmada por el asociado y el titular de la cuenta con números de cédula, esto únicamente cuando la cuenta no es propia y la presta un tercero)

Por último, 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 siguientes condiciones:

1. Manifestarlo por escrito diligenciando este formato con mi firma, el cual enviare escaneado al correo Secretariacoopicbf@hotmail.com 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 acreedores 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 último 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