

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 retiro es:

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](mailto:secretariacoopicbf@hotmail.com) o entregare en físico en las oficinas de la cooperativa
2. Si es deudor solidario y el crédito acodeudado se encuentra en mora, sus aportes no podrán ser desembolsados hasta que el mismo se encuentre al día.
3. Recuerde que si es deudor solidario de una obligación crediticia lo continuara esté en estado activo o retirado de COOPICBF hasta que la obligación crediticia termine.
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