Envigado, DIA de MES de AÑO

Señores:
FONDO DE EMPLEADOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO - FEMUE
Ciudad

Asunto: Solicitud Retiro FEMUE

Cordial saludo.
Amablemente solicito retiro del Fondo de Empleados, a partir de la fecha, actual por motivos:

Personales ☐ **Económicos** ☐ **Laborales** ☐

En caso de tener obligaciones vigentes con el Fondo de Empleados, realizar cruce de cuentas de mis aportes y ahorros con la finalidad de estar a paz y salvo con el FEMUE. Soy consciente que al solicitar el retiro perderé automáticamente todos los beneficios que tengo como asociado, el acceso a los servicios de ahorro, crédito, servicios exequiales, convenios y actividades sociales, entre otros.

Por favor consignar el saldo a favor en la cuenta bancaria que se relaciona:
Nombre Banco: _____
Número Cuenta: _____
Tipo Cuenta: **Ahorros** ☐ **Corriente** ☐

La cuenta bancaria informada debe estar a nombre del Asociado

Nota: Una vez ejecutado el cruce de cuentas, **FEMUE realizará la devolución de los saldos a favor en un plazo máximo de 60 días calendario**, luego de radicada la solicitud de retiro (ver artículo 27 de los Estatutos del FEMUE)

Observaciones:

_____

_____

Atentamente,

Nombres y apellidos: _____
Cédula: _____
Celular: _____

FIRMA ASOCIADO (A): _____

V°B° Gerencia FEMUE _____