


¿COMO DILIGENCIAR EL FORMATO DE RETIRO DE AHORRO?

El asociado deberá colocar su nombre completo acorde a como este estipulado en el documento de identidad.

Fecha en la que se realiza la solicitud.

	RETIRO DE AHORROS		CODIGO: FR-GA-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 de 1	
	INFORMACIÓN PERSONAL			
	Nombre Completo:	LINA MARCELA LOPEZ CORTES	Fecha de Solicitud:	07/05/2023
Cédula:	65828456	Patronal:	SEAPTO S.A	
Patronal:	SEAPTO S.A	Municipio:	IBAGUÉ	
Municipio:	IBAGUÉ	Monto a Retirar:	500.000	

Indicaras la patronal a la que perteneces:
 -Seapto S.A
 -Su solución
 -Invercomes
 -Soluciones al instante (si eres de comisión)

El número de documento debe ser claro y preciso.

Número de contacto vigente.

Se estipula el valor a retirar, si el asociado no conoce el valor de su ahorro procederá a colocar "todo".

Municipio de Residencia.

Marca el tipo de ahorro.

Marca cuenta de ahorros.

Nombre del banco en donde es pagada tu nómina.

Es importante darnos a conocer el número de cuenta, para realizar el respectivo desembolso.

INFORMACIÓN SOBRE EL RETIRO				
Tipo de ahorro	Retirar	Consignación Cuenta de Ahorros	<input checked="" type="checkbox"/>	Banco: BOGOTA
EXTRAORDINARIO	<input type="checkbox"/>	Devolución por Caja	<input type="checkbox"/>	N.º Cuenta: 832635789
VACACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	*Solo aplica para Asociados No bancarizados		
NAVIDEÑO	<input type="checkbox"/>	OBSERVACIONES:		
VIVIENDA	<input type="checkbox"/>			
Desea continuar con el ahorro:		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	No

Marca si desea o no continuar con el ahorro. En caso de no continuar con el ahorro se deberá retirar "Todo" el dinero.

FIRMA 	CEDULA: 65828456
---	------------------

Huella definida.

El formato debe venir firmado junto con número de cedula.

ESPACIO RESERVADO PARA EL EQUIPO FEMSEAPTO *no se debe diligenciar*

ESPACIO EXCLUSIVO PARA FEMSEAPTO				
Firma de recibido: _____	Fecha de recibido:	DD	MM	AA
Firma de Aprobación: _____	Fecha de Aprobación:	DD	MM	AA

PARA RECORDAR

1. El asociado deberá diligenciar dos veces el formato anterior, la información debe ser clara, precisa, sin tachones ni enmendaduras, y debe coincidir en ambos documentos, de lo contrario será devuelto por mal diligenciamiento y el asociado se expondrá a realizarlo nuevamente.
2. Las firmas en ambos formatos deben coincidir.
3. ***IMPORTANTE*** Las huellas deben ser colocadas de la mejor manera, puesto que, huellas que no estén definidas, incompletas o muy repisadas, no se aceptaran. - Aplica, para todo tipo de servicio que se desee adquirir en FEMSEAPTO.-
4. Los formatos se entregan de manera física en la oficina de FEMSEAPTO; del 26 al 10 se recibirán los formatos para desembolso en la primera quincena del mes y del 11 al 25 para desembolso en la segunda quincena del mes.

HUELLAS ADMITIDAS



HUELLAS NO ADMITIDAS

