

**SOLICITUD PARA RETIRO TOTAL**

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE LA SOLICITUD			

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

CÉDULA \_\_\_\_\_

MOTIVO DE RETIRO \_\_\_\_\_

 AUTORIZO SALDAR PRÉSTAMOS VIGENTES CONSIGNACIÓN (NOMBRE Y C.C, BANCO, # CTA Y TIPO) \_\_\_\_\_ CHEQUE A NOMBRE DE \_\_\_\_\_

CÉDULA O NIT \_\_\_\_\_

**RECUERDE QUE EL TIEMPO MÍNIMO REQUERIDO PARA REINGRESAR A FOMUNE ES DE 1 AÑO PARA LA PRIMERA VEZ Y 18 MESES PARA LOS RETIROS SIGUIENTES.**

° Autorizo de manera libre e informada, el tratamiento de mis datos personales a FOMUNE de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales, para todo lo relacionado con la prestación del servicio y poder dar trámite a la solicitud realizada.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE**PARA USO EXCLUSIVO DE FOMUNE**

SALDO EN PRÉSTAMOS \$ \_\_\_\_\_

Certificamos que el afiliado se encuentra a paz y salvo con el Fondo.

\_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSABLE DE FOMUNE