



## SOLICITUD DE RETIRO DEFINITIVO

FECHA DE SOLICITUD		
DD	MM	AAAA

<b>Nombres y Apellidos:</b>		<b>C.C.</b>	
<b>Oficina:</b>		<b>Celular:</b>	

Por medio de la presente informo que he tomado la decisión de retirarme voluntariamente como Asociado del FONDO DE EMPLEADOS MUNDO MUJER "FEMM". Autorizo realizar el respectivo cruce de cuentas por los valores que adeudo en créditos como asociado y otros. De quedar remanente a mi favor, solicito sea consignado en la cuenta de ahorros ( ) o corriente ( ) Número \_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_

### MOTIVO DE RETIRO

(Marque con una X la opción que motiva su solicitud de retiro)

<input type="radio"/>	Cruce de aportes por situación económica
<input type="radio"/>	No tiene créditos, pero necesita aportes para no endeudarse
<input type="radio"/>	Desea reducir gastos y descuentos mensuales
<input type="radio"/>	Compra de cartera por otra entidad
<input type="radio"/>	Liberar capacidad de pago
<input type="radio"/>	Pago de estudio
<input type="radio"/>	Arreglo de vivienda
<input type="radio"/>	Inversión en CDT
<input type="radio"/>	Calamidad familiar
<input type="radio"/>	Requiere credito de mayor cuantía al ofrecido por el fondo
<input type="radio"/>	Negación de crédito por falta de capacidad de pago
<input type="radio"/>	El portafolio de servicios no cumplió mis expectativas
<input type="radio"/>	Mal servicio o atención
<input type="radio"/>	Terminación de Contrato

Observaciones/sugerencias \_\_\_\_\_

#### NOTA: Antes de radicar su solicitud de retiro, tenga en cuenta la siguiente información:

- Si cuenta con una obligación vigente con el FEMM, la tasa de interés que se cobrará será la máxima permitida por la Ley, por tanto, deberá hacer una novación del crédito de acuerdo con lo establecido en los reglamentos del fondo y la Ley (Código civil).
- De acuerdo con los estatutos, la devolución de los aportes, se hará en un plazo máximo de 30 días hábiles, contados a partir de la fecha de radicación de la solicitud en la oficina del FEMM en la ciudad de Popayán.
- Recuerde que puede solicitar un reingreso al FEMM, después de los 90 días.

Observaciones FEMM \_\_\_\_\_

FECHA DE RADICADO		
Día	Mes	Año

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ASOCIADO

\_\_\_\_\_  
Recibido

\_\_\_\_\_  
Aprobación Gerencia