

SOLICITUD RETIRO COMO ASOCIADO

Señores

CONSEJO DE ADMINISTRACION

Cooperativa Multiactiva Winarr - COOPWINARR

Ciudad,

Ciudad y Fecha

ASUNTO: Retiro de la Cooperativa

Tipo de Retiro: Voluntario Exclusión Fallecimiento Retiro Forzoso Disolución y Liquidación

Les manifiesto mi deseo de retirarme de la Cooperativa Multiactiva Winarr - COOPWINARR por las siguientes causas:

<input type="checkbox"/> Motivos Económicos	<input type="checkbox"/> Motivos de Salud	<input type="checkbox"/> Mal servicio o atención
<input type="checkbox"/> Motivos Personales	<input type="checkbox"/> Traslado a otra Ciudad	<input type="checkbox"/> No se cumplieron mis expectativas
<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____		

Use el siguiente espacio si desea detallar la causa de su retiro: _____

En caso de solucionar la situación por la cual se retira ¿tiene intención de reafiliarse?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
En caso de presentar saldos pendientes por cancelar por concepto de créditos; gastos de cobranza y/o afiliación autorizo a que se realice el descuento correspondiente de los aportes que tengo a la fecha.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N/A

En caso de existir saldo a favor de mis aportes autorizo que estos sean entregados así:

Nombres y apellidos del Titular		Tipo y No. De identidad del titular	
Forma de pago	Cuenta		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Abono en Cuenta	Numero: _____	Tipo: <input type="checkbox"/> CTE <input type="checkbox"/> AHO	Entidad: _____

Atentamente,

_____ Firma	Huella	Nombres y apellidos: _____ Tipo y No. Documento identidad: _____ Correo Electronico: _____ Telefono y/o celular : _____
----------------	--------	--