



**FORMATO
SOLICITUD DE RETIRO COMO ASOCIADO**

CÓDIGO: M-VIN-F-05

VERSIÓN: 03

FECHA: 25/07/2019

Ciudad: _____ Fecha: _____

Señores:

**CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
COINVERSIONES LTDA.**

Yo _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía N° _____ de _____, por medio de la presente manifiesto mi deseo de retirarme voluntariamente de la Cooperativa de Desarrollo Tecnológico del Oriente Colombiano **COINVERSIONES LTDA**, por la(s) siguiente(s) causa(s), marque con una X la(s) opción(es) que considere:

<input type="checkbox"/>	Negación de crédito	<input type="checkbox"/>	Motivos personales
<input type="checkbox"/>	Mal servicio	<input type="checkbox"/>	No se cumplieron mis expectativas
<input type="checkbox"/>	Traslado a otra ciudad o país	<input type="checkbox"/>	Instalaciones
<input type="checkbox"/>	Motivos económicos	<input type="checkbox"/>	Voluntario
<input type="checkbox"/>	Otro ¿Cuál?		

De igual forma, autorizo mi retiro de cualquier convenio (seguros de vida, seguro exequial, planes celulares, entre otros) al que haya estado inscrito.

El asesor que lo está atendiendo le ofreció alguna alternativa para evitar su retiro? SI ___ NO ___
Cuál? _____

Autorizo para que el saldo de mis aportes sea entregado por medio de:

<input type="checkbox"/>	Cheque dirigido a mi nombre	<input type="checkbox"/>	Consignación Bancaria
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------

Nombre del Banco	Nombre titular de la cuenta	N° cédula
Cuenta N°	Tipo de cuenta	Valor
	Ahorros _____	Corriente _____
		\$

Firma Asociado

Firma Asesor comercial

Aprobado por el Consejo de Administración el dd/mm/aaaa a través del Acta N° _____