

SOLICITUD PARA RETIRO PARCIAL

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE LA SOLICITUD			

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES _____

DEPENDENCIA _____

CÉDULA _____

VALOR RETIRO SOLICITADO \$ _____

FORMA DE PAGO CONSIGNACIÓN (NOMBRE Y C.C, BANCO, # CTA Y TIPO) _____ CHEQUE A NOMBRE DE: _____

CÉDULA ONIT: _____

 ABONO PRÉSTAMO

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**

VALOR DISPONIBLE PARA RETIRO \$ _____

TIEMPO DE VINCULACIÓN AL FONDO _____

SALDO EN PRÉSTAMOS \$ _____

FECHA DEL ÚLTIMO
RETIRO DE FOMUNE

DÍA	MES	AÑO