



RETIRO TOTAL

De conformidad con los estatutos de esta institución, y en mi condición de asociado de esta Caja de Ahorro, manifiesto mi deseo de renunciar como miembro activo, y solicito la liquidación de mis haberes

NOMBRE Y APELLIDO DEL SOLICITANTE:		C.I.:
EXPOSICIÓN DE MOTIVOS:		
DIRECCIÓN GENERAL A LA QUE PERTENECE:	TELF. CEL.:	TELF. HAB.:

FIRMA	FECHA:
-------	--------

USO INTERNO
APROBADO POR: