

	SOLICITUD DEVOLUCION PARCIAL DE AHORROS	Código: F-SF003
		Versión: 2
	GESTION DE SERVICIOS FINANCIEROS	Fecha: 11/01/2017
		Página: 1 de 1

Santiago de Cali, _____

Señores
FONAVIEMCALI
 Cali

Asunto: Devolución de Ahorros

YO, _____ identificado con Registro Interno de EMCALI # _____, acogiéndome al Artículo 35 del Estatuto Social de Fonaviemcali, solicito muy comedidamente la devolución del 50% de mis ahorros.

En caso de presentar NO Deducido, favor cruzar con dicho valor.

Aporte

Crédito

Atentamente,

Firma _____

CC # _____

Registro # _____