



Señores:  
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN  
COOPERATIVA CREDIQUINTAS

FECHA			SOLICITUD No.
DD	MM	AA	

Ref. Retiro de la Cooperativa

Tipo de retiro:  Voluntario  Por exclusión  Por muerte del Asociado  
Por medio de la presente, y como mayor de edad o representante legal del (la) menor:

les expreso mi deseo de **retirarme voluntariamente** y solicitar la devolución de los aportes realizados hasta la fecha a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS LAS QUINTAS - COOPCREDIQUINTAS por la (s) siguiente (s) causa (s):

CAUSA DE RETIRO

<input type="checkbox"/> Motivos económicos	<input type="checkbox"/> Ya realicé los planes que tenía con mis aportes	<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____
<input type="checkbox"/> Motivos personales	<input type="checkbox"/> Mal Servicio o atención	_____
<input type="checkbox"/> Motivos de salud	<input type="checkbox"/> No se cumplieron mis expectativas	_____
<input type="checkbox"/> Traslado a otra ciudad o país		_____

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

---



---

<p>* En caso de solucionar la situación por la que se retira, ¿tiene intenciones de reafiliarse a la Cooperativa?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>* En caso de presentar saldos pendientes por cancelar por concepto de créditos y/o gastos de cobranza, autorizo a que se realice el descuento correspondiente de los aportes que tengo a la fecha.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
--	--

**\* Recuerde** que al retirarse de la Cooperativa y según nuestro Estatuto, puede reingresar después de tres (3) meses de retiro, y con el diez por ciento (10%) de los aportes con los que se retiró.

También autorizo a que el saldo de mis aportes sea entregado por medio de:

Cheque dirigido a mi nombre  Consignación Bancaria

Nombre del Banco	Nombre titular de la cuenta
Identificación titular de la cuenta	Cuenta No.

Tipo de cuenta:  Corriente  De Ahorros

Atentamente,

Nombre Completo Asociado:		Firma Asociado o tutor	
Identificación:	Correo electrónico:	Teléfono fijo o Móvil:	

ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR CREDIQUINTAS

Recibido por:	Observaciones del seguimiento:
---------------	--------------------------------