



FELAM

VERSIÓN	CÓDIGO	ELABORACIÓN
1.0	FOR-RET-01	01/09/2016

SOLICITUD DE RETIRO

Bogotá D.C., _____ de 20_____

Señores

FONDO DEL INSTITUTO ALBERTO MERANI (FELAM)

Bogotá D.C

Ref. RETIRO ASOCIADO

Respetados señores:

Por medio de la presente, me permito solicitar la desvinculación inmediata del fondo de empleados debido a :

De igual forma solicito la devolución de mis aportes que dispongo a la fecha.

Agradezco su pronta respuesta,

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Celular: _____

Correo: _____