



FONDO DE EMPLEADOS DIAMANTE
FEDIAMATE
NIT 900.741.129-5

SOLICITUD DE RETIRO DE AHORROS

Ciudad y Fecha:		Regional	
Apellidos y nombres		Cédula:	
Dirección		Teléfono:	
TIPO DE AHORRO			
Linea de Ahorro	Valor (\$)	Valor en letras	
Ahorro Especial (Voluntario)			
EL SOLICITANTE			
AUTORIZACION PARA : CONSIGNAR VALOR : <input type="checkbox"/>		ABONO DEDUDA : <input type="checkbox"/>	
		ABONO DEUDA Y CONSIGNAR EXCEDENTE : <input type="checkbox"/>	

FIRMA			
CEDULA:		HUELLA	
ESPACIO RESERVADO PARA FEDIAMANTE			
QUIEN RECIBE SOLICITUD	VoBo GERENCIA	FECHA RECIBIDO FEDIAMANTE	OBSERVACIONES

NOMBRE:			
CARGO :			
REGIONAL:			
VALOR A CONSIGNAR: \$		FECHA CONSIGNACION:	
FRA-004		feb-18	



FONDO DE EMPLEADOS DIAMANTE
FEDIAMATE
NIT 900.741.129-5

SOLICITUD DE RETIRO DE AHORROS

Ciudad y Fecha:		Regional	
Apellidos y nombres		Cédula:	
Dirección		Teléfono:	
TIPO DE AHORRO			
Linea de Ahorro	Valor (\$)	Valor en letras	
Ahorro Especial (Voluntario)			
EL SOLICITANTE			
AUTORIZACION PARA : CONSIGNAR VALOR : <input type="checkbox"/>		ABONO DEDUDA : <input type="checkbox"/>	
		ABONO DEUDA Y CONSIGNAR EXCEDENTE : <input type="checkbox"/>	

FIRMA			
CEDULA:		HUELLA	
ESPACIO RESERVADO PARA FEDIAMANTE			
QUIEN RECIBE SOLICITUD	VoBo GERENCIA	FECHA RECIBIDO FEDIAMANTE	OBSERVACIONES

NOMBRE:			
CARGO :			
REGIONAL:			