



FONDO DE EMPLEADOS DIAMANTE  
FEDIAMANTE  
NIT. 900.741.129-5

SOLICITUD DE RETIRO DEFINITIVO

Ciudad y Fecha:	Regional:
Apellidos y Nombres:	Cédula:
Dirección:	Teléfono:

MOTIVO DE RETIRO

MARQUE CON UNA (X) EL MOTIVO DE SU RETIRO

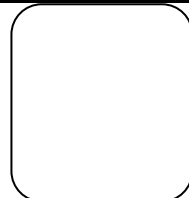
Vivienda	<input type="checkbox"/>	Económico	<input type="checkbox"/>	Pensión	<input type="checkbox"/>	Retiro de la empresa	<input type="checkbox"/>
Inconformidad	<input type="checkbox"/>	Vacaciones	<input type="checkbox"/>	Incapacidad	<input type="checkbox"/>	Otro, cuál?	_____

EL SOLICITANTE

AUTORIZO A FEDIAMANTE PARA CONSIGNAR EL VALOR A MI FAVOR EN MI CUENTA DE NÓMINA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

CEDULA



HUELLA

ESPACIO RESERVADO PARA FEDIAMANTE

QUIEN RECIBE SOLICITUD	VoBo GERENCIA	FECHA RECIBIDO FEDIAMA	OBSERVACIONES
NOMBRE: CARGO : REGIONAL:			

FRD-003

mar-17