

APELLIDOS

NOMBRES

CÉDULA

CIUDAD

EMPRESA DONDE LABORA

CELULAR

CORREO PERSONAL

Señores

FONDEXXOM

Por medio del presente, me permito solicitar mi retiro del Fondo de Empleados a partir del D D de M M de A A A A y realizar la devolución de mis ahorros/aportes a mi cuenta Ahorros/Corriente No. _____ del banco _____, realizando cruce en caso de tener saldos pendientes por concepto de créditos y servicios.

MARQUE CON UNA X LA RAZÓN QUE MOTIVA SU SOLICITUD DE RETIRO

- Desvinculación laboral Razones económicas Afiliación a otro fondo
 Mal servicio Otro, ¿Cuál? _____

- Acepto que, al solicitar mi retiro del Fondo de Empleados, seré retirado también de convenios y otros servicios que pueda tener en calidad de asociado, conforme a la reglamentación de Fondexxom.
- Conozco de antemano que el Fondo tiene hasta 30 días hábiles de plazo para efectuar la liquidación de mi retiro según el artículo 27, párrafo 1 del Estatuto vigente.

Recuerde que puede solicitar su reingreso 1 mes después de la fecha de retiro, siempre y cuando continúe trabajando para empresas del sector energético y minero con vínculo a Fondexxom.

Firma

FONDO DE EMPLEADOS FONDEXXOM