

**FONDO DE EMPLEADOS DE INCAUCA****SOLICITUD DE RETIRO AHORRO A LA VISTA**

NOMBRE COMPLETO			
NO. CÉDULA			
NO. CUENTA DE NÓMINA		BANCO:	
FECHA DE DEPÓSITO	DÍA _____	MES _____	AÑO _____
FECHA DE RETIRO	DÍA _____	MES _____	AÑO _____
PAGO DE INTERESES	\$ _____		
PAGO DE CAPITAL	\$ _____		
RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ _____		
TOTAL DEL DESEMBOLSO	\$ _____		
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DE APROBACIÓN		