

SOLICITUD DE RETIRO COMO ASOCIADO

Fecha de Solicitud		
Día	Mes	Año

Mis datos son:

Nombre: _____

C.C. _____ Dependencia _____

Teléfono fijo _____ Celular _____

Email _____

Deseo retirarme voluntariamente como Asociado del **FONDO DE EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA "FONDEUC"** por la(s) siguiente(s) razón(es):

(Marque con una X la opción que motiva su solicitud de retiro)

- Mi situación económica me obliga a disponer de mis aportes actuales
- Me retiro del Fondo y no deseo continuar como asociado
- No estoy conforme con el servicio del Fondo
- Solicité un crédito o servicio y me fue negado
- Tengo dificultades para seguir aportando
- Por Compra de cartera
- Otra ¿Cuál? _____

Observaciones/sugerencias _____

NOTA:

Antes de radicar su solicitud de retiro, tenga en cuenta la siguiente información:

- Si queda con deuda con FONDEUC, la tasa de interés que se cobrará será la máxima permitida por la Ley, por tanto, deberá hacer una novación del crédito de acuerdo con lo establecido en los reglamentos del fondo y la Ley (Código civil) (Estatutos FONDEUC Art. 17 y 23)
- La devolución de sus aportes se hará en un plazo máximo de 30 días hábiles, contados a partir de la fecha de radicación de la solicitud en las oficinas de FONDEUC. (Estatutos, Artículo 36)
- Recuerde que puede solicitar un reintegro al Fondo después de los 60 días.

FIRMA DEL ASOCIADO

Recibido

FECHA RADICADO			ACTA	ACUERDO
AÑO	MES	DÍA		