



TARJETA DE RETIRO TOTAL
FMI-F-RT-013



FECHA _____ CIUDAD _____

APELLIDOS

NOMBRES

CÉDULA _____ FICHA o CIN _____

EMPRESA _____ TIPO DE NÓMINA Q. M.

MOTIVO DEL RETIRO: _____

DATOS DEL AFILIADO

Con la presente solicito mi **RETIRO TOTAL** del Fondo CRC
renunciando a partir de la fecha a todos los beneficios ofrecidos.

AUTORIZO PARA QUE SE CONSIGNE EN MI CUENTA CTE. AHORRO

No. _____

BANCO _____

E-MAIL _____

DIRECCIÓN _____

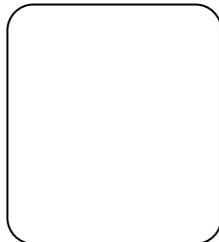
CIUDAD _____

TELÉFONO _____

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA MES AÑO

HUELLA



FIRMA DEL AFILIADO

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO CRC

QUIEN ACTUALIZA DATOS

QUIEN VERIFICA FIRMA

OBSERVACIONES: _____