



FORMATOS DE CALIDAD

No. de Envío: 3

Fecha: 2017/09/25

Página: 1 de 1

Código: FQ/FTL-12

SOLICITUD DE RETIRO DE FONATLAS

SR No.

Ciudad

Señores:
FONATLAS
La Ciudad

Día Mes Año

Me permito informarle mi decisión de retirarme del FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO ATLAS DE SEGURIDAD INTEGRAL, decisión tomado por:

Desvinculación Laboral Económico Inconformidad Sanción

Viaje

Si es por inconformidad explique los motivos: _____

Por tanto solicito la devolución de mis aportes y ahorros, de acuerdo al procedimiento estipulado en los estatutos

Atentamente,

Firma: _____ Celular: _____

Nombre: _____ Fijo: _____

Cédula: _____ Dirección: _____

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE FONATLAS

Observaciones _____

RECIBIDO POR

ELABORADO POR

REVISADO POR

NOMBRE

NOMBRE

NOMBRE