Fecha DD MM AA Señores FONDO DE EMPLEADOS SECRÉDITOS Certificado CO14/5971 UNIDAD DIRECCIÓN DE OPERACIONES Ciudad: __ RETIRO DEFINITIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS Por medio de la presente solicito el retiro voluntario del Fondo de Empleados Secréditos, cumpliendo así lo establecido en los estatutos vigentes en su capítulo III artículo 16° y 17° Motivo: Cordialmente, Nombre: C.C:_____ Móvil: _____ Dirección: Empresa: Número de cuenta: Ahorros Corriente Artículo 16°: Se entenderá que la fecha de retiro será la misma de la fecha de radicación de la comunicación o

Artículo 16°: Se entenderá que la fecha de retiro se rá la misma de la fecha de radicación de la comunicación o la que esta indique.

NOTA: Los Estatutos en su Capítulo V Artículo 43° DEVOLUCIÓN DE APORTES Y AHORROS PERMANENTES: Los asociados desvinculados por cualquier causa tendrán derecho a la devolución de los aportes y ahorros dentro de los 60 días hábiles, siguientes a la radicación del retiro, los cuales se tomará SECREDITOS para hacer los cruces y conciliaciones a los que haya lugar.

•Todos los campos deben ser totalmente diligenciados.



PROTECCIÓN DE DATOS

En Cumplimiento del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, SECREDITOS, informa que previamente a la expedición del Decreto, ha recolectado información personal de nuestros asociados, la cual reposa en las bases de datos del Fondo, y es utilizada para los fines propios de nuestra institución, específicamente para mantener los lazos con todos los asociados y en general, para el ejercicio del objeto social. Los titulares de los datos podrán ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo, mediante escrito dirigido al FONDO DE EMPLEADOS SECREDITOS a la dirección de correo electrónico empleadodecumplimiento@secreditos.org.co, atendiendo los requisitos para el trámite de consultas y reclamos establecidos en la política de protección de datos del Fondo.

Autorizo:	Sí	No		
Firma:				
(Firme digitalmente o,	en caso de realizarlo a	mano, una vez haya completa	do los demás campos, imprima e	el formulario, firme y luego escanéelo nuevamente)