

	FORMATO	Código: FO-CR-02
	RETIRO DE AHORRO ADICIONAL	Versión: 2
		Fecha: 15/01/2024
		Página: 1 de 1

Ciudad: _____ Fecha: _____

Señores
FONDEBUCANERO
 Cali

Por medio de la presente, solicito el retiro de mi ahorro adicional por valor de \$ _____; (_____) en la modalidad de:

AHORRO EXTRA.

Retiro con intereses: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

MI VIVIENDA, MI HOGAR.

BUCANERITOS, FUTURO SEGURO*.

**Para realizar el retiro del Ahorro Bucaneritos, debe especificar los beneficiarios:*

Documento de identidad	Nombre y apellido del Hijo(a)	Edad	Valor del retiro
			\$
			\$
			\$

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____