



NIT: 830.086.122-0

Bogotá, D.C. _____ de 202

Señores
Fondo de Empleados de Coltrans
Gerencia

Asunto: Solicitud de Desvinculación

Por medio de la presente me permito solicitar a ustedes el trámite de desvinculación del Fondo de Empleados de Coltrans SA a nombre de _____, identificado con cedula de ciudadanía No. _____ de _____

Marque una de las siguientes opciones según corresponda la motivación del retiro.

- 1. Inconformidad con los servicios prestados.
- 2. Necesidad de retirar los fondos ahorrados.
- 3. Adquisición de bienes con fondos ahorrados.
- 4. Retiro de la empresa.
- 5. Cruce de cuentas.
- 6. OTRO ¿Cuál? _____

Agradezco la atención prestada a la presente.

Cordialmente,

Firma: _____

Cedula de Ciudadanía No. _____