

**SOLICITUD PARA RETIRO PARCIAL**

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE LA SOLICITUD			

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

CÉDULA \_\_\_\_\_

VALOR RETIRO SOLICITADO \$ \_\_\_\_\_

**FORMA DE PAGO** CONSIGNACIÓN (NOMBRE Y C.C, BANCO, # CTA Y TIPO) \_\_\_\_\_ CHEQUE A NOMBRE DE: \_\_\_\_\_

CÉDULA ONIT: \_\_\_\_\_

 ABONO PRÉSTAMO

Autorizo de manera libre e informada, el tratamiento de mis datos personales a FOMUNE de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales, para todo lo relacionado con la prestación del servicio y poder dar trámite a la solicitud realizada.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE**PARA USO EXCLUSIVO DE FOMUNE**

VALOR DISPONIBLE PARA RETIRO \$ \_\_\_\_\_

TIEMPO DE VINCULACIÓN AL FONDO \_\_\_\_\_

SALDO EN PRÉSTAMOS \$ \_\_\_\_\_

FECHA DEL ÚLTIMO  
RETIRO DE FOMUNE

DÍA	MES	AÑO