 <p><b>Femac</b> Juntos por un Futuro Sostenible</p>	<b>FONDO DE EMPLEADOS AVSA-FEMAC</b> <b>RETIRO O CRUCE DE AHORRO</b> <b>PERMANENTE</b>	Código: FR-AS-05
		Versión: 2.1
		Fecha: Abril 22 de 2024
		Página 1 de 1

**Autorización RETIRO y/o CRUCE de Ahorro Permanente**

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO	
Nombres y Apellidos	
No. Cédula	No. Celular
Correo Electrónico	

Acogiéndome al reglamento de ahorro permanente vigente, me permito solicitar la siguiente transacción:

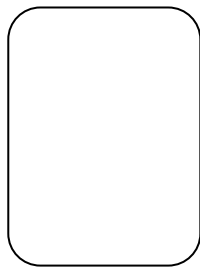
RETIRO VIVIENDA <input type="checkbox"/>	RETIRO ESTUDIO <input type="checkbox"/>	RETIRO CALAMIDAD <input type="checkbox"/>
CRUZAR OBLIGACIÓN <input type="checkbox"/>	No. _____	\$ _____

**Nota:**

Femac

Declaro conocer la normatividad vigente y los datos contenidos en la presente solicitud son veraces.  
**Anexo:** Documentos soportes de la solicitud.

Firma del Asociado



Huella

\_\_\_\_\_  
C.C. No.

Asesor de Femac	Fecha Radicado	Digitado:
Fecha Ultimo Retiro Ah.Pte	Aprobación Comité Crédito	

**Nota:** hacer llegar esta solicitud original **totalmente diligenciada con sus soportes** a las oficinas de FEMAC.