



Fecha de solicitud DD MM AAAA
23 12 2025

NIT 830.142.724-4

SOLICITUD DE RETIRO VOLUNTARIO

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Nombre Completos | N° de Identificación | Ciudad |
| Marlon Stid Ramirez Villada | 1014309358 | Bogota |
| Empresa donde Labora | Télefono fijo | Celular del asociado |
| Asofondos | | 3016803210 |
| Correo electrónico | N° de cuenta | |
| Marlonrami99@outlook.com | 91232677452 | |
| Tipo de cuenta: Ahorro <input checked="" type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> | | |
| Banco | | BANCOLOMBIA |

SEÑORES FONDO DE EMPLEADOS DE AW FABER-CASTELL "FONFABER"

Por medio de la presente les informo que he tomado la decisión de retirarme voluntariamente del Fondo de Empleados de AW FABER-CASTELL a partir de la fecha por consiguiente solicito a ustedes el favor de compensar mis aportes y mis ahorros con el total de las deudas. Si después de efectuar el cruce de cuentas queda algún saldo disponible a mi favor, solicito que sea consignado en mi cuenta bancaria

Marque con una X la opción que motiva su solicitud de retiro

Desvinculación laboral ☒ Razones económicas ☐ Afiliación a otro fondo ☐
Mal servicio ☐ Otros (indique cuál) ☐

Así mismo, acepto ser retirado de los convenios y otros servicios que pueda tener en calidad de asociado, conforme a la reglamentación establecida.

Conozco de antemano que el Fondo tiene hasta 30 días hábiles de plazo para efectuar la liquidación de mi retiro según el artículo 58 del Estatuto vigente.

Atentamente,

MARLON RAMIREZ
Firma

1014309358
Cédula