



SOLICITUD RETIRO DE AHORROS

Calle 11 No. 31A 42 Bogotá D.C. PBX 7468640 Ext. 6415-6461-6462-6618-6287-6288

www.foncorbeta.com foncorbeta@colcomercio.com.co

Ciudad: _____ Fecha: _____

Valor solicitado: \$ _____

Tipo de ahorro: Permanente A la vista

Entidad Bancaria: Davivienda Bancolombia Ahorros Corriente

* El desembolso de esta solicitud se realizara a la cuenta de nomina registrada.

Datos del Asociado

Apellidos y Nombres: _____ C.C. _____

Dirección de residencia: _____ Ciudad: _____

Teléfono Residencia: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

1. Declaro que la información suministrada es verídica y autorizo a Foncorbeta para que la verifique.
2. En caso de ser aprobada mi solicitud, autorizo bajo mi absoluta responsabilidad consignar el valor aprobado a mi cuenta de nomina registrada en Foncorbeta al momento de la vinculación o actualización.
3. Autorizo a Foncorbeta para consultar, actualizar y reportar mis datos personales y comerciales como asociado y/o deudor solidario, en cualquier base de datos de centrales de riesgo que Foncorbeta elija.
4. Declaro de manera voluntaria que los recursos que se deriven de esta solicitud no se destinaran a la financiación de grupos y/o actividades terroristas, igualmente que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal y no provienen directa o indirectamente del ejercicio de actividades establecidas como ilícitas bajo los términos de la ley penal Colombiana o cualquier norma que lo modifique o adicione, y dichos activos no han sido utilizados como medios o instrumentos para la realización de las mismas, de conformidad con las disposiciones aplicables vigentes.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento:

Firma del Asociado

C.C.

Vo. Bo. Por Foncorbeta

v.2023

Firma: _____ Número de crédito: _____

Fecha: _____