



FEMPHA®

SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE AHORROS

Ciudad _____

Fecha ____/____/____
(dd / mm / aaaa)

Señores
FEMPHA – Fondo de Empleados
Ciudad

Apreciados señores.

Por medio de la presente me permito solicitar la devolución de mis ahorros Voluntarios Permanentes,
la suma de _____
(\$ _____), de la siguiente forma:

En cheque, ó
 Transferencia a la cuenta Ahorros Corriente No. _____ del banco
_____.

Cordialmente,

(Firma)

Nombre(s) y Apellido(s): _____
Cédula: _____
Entidad (Administración): _____
Teléfono Móvil: _____
Teléfono Casa: _____
Correo – E Corporativo: _____
Correo – E Personal: _____

FF-SDA-001
Ver.01-2024