

Bucaramanga, _____ de 202__

Señores
COMULSANDER LTDA
E.S.D.

Asunto: Retiro de la Cooperativa

Yo, _____
identificado con cédula de ciudadanía número _____,
por medio de la presente me permito manifestar mi **RETIRO** de la
Cooperativa Multiactiva de la Salud de Santander – Comulsander Ltda
a partir de la fecha.

Autorizo cruce de aportes con cartera y el saldo por favor consignarlo en mi
cuenta de ahorros. Anexo copia del certificado bancario.

Agradezco su atención y comprensión.

Cordialmente,

C.C.

Correo electrónico:

Dirección:

Celular: