

Solicitud para retiro de ahorro a la vista

Nombre: _____

Número de cédula: _____ Número de teléfono: _____

Tipo de ahorro: _____ Con interés Sin interés

Monto a retirar : ₡ _____

Monto en letras: _____

Banco a depositar: _____ N° de cuenta bancaria: _____

Firma de la persona asociada