

**SOLICITUD REINTEGRO PARCIAL DE AHORROS**

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores  
Fonlitoplas  
Ciudad

Solicito a ustedes reintegro parcial de mis ahorros por valor de \_\_\_\_\_

Baso mi solicitud en lo contemplado en el art. 32 del capítulo V de los estatutos de Fonlitoplas

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

**ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO**

Estudio para el reintegro parcial de ahorros:

Nombre del Asociado	_____
Deuda Actual	_____
Total Ahorrado	_____
Total Aportes	_____
Valor autorizado de ahorros para reintegrar	_____
Saldo cuenta de ahorros despues del reintegro parcial	_____
Valor Gravamen Financiero	_____
Monto de ahorros a reintegrar menos gravamen financiero	_____

\_\_\_\_\_  
VoBo.