Fondo de Empleados	**FORMATO SOLICITUD TRAMITES**		Versión: 3 Código: FRM-STR-03 Fecha: Enero 22 de 2025

Fecha:			
Yo:			
Identificado (a) con	c/c	Carnet EXT No	
de:			

Solicito el siguiente (s) documento (s)

Levantamiento de hipoteca	
Levantamiento de prenda	
Exclusión póliza vehículo	
Exclusión póliza hogar	
Exclusión póliza exequial	
Exclusión póliza vida	
Pignoración de cesantías	
Despignoración de cesantías	
Solicitud devolución ahorro voluntario	
Solicitud devolución ahorro Programado "PA MÍ"	
Solicitud paz y salvo	
Certificado de ahorros	
Certificado de saldos	
Estado de cuenta	
Certificado retención en la fuente	

Observaciones:

Aprobación Femchallenger: _____

Atentamente,

Firma: _____

Sección: _____

Extensión: _____

Celular: _____