



FORMATO DE RETIRO

CODIGO: COOP-1
VERSION: 1
ULTIMA MODIFICACIÓN:
22 DE JUNIO DE 2026

FECHA: DD MM AA

CIUDAD:

Señores

COOPERATIVA MULTIACTIVA ELDORADO:

Ciudad

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO

Nombre completo:

Cedula:

Dirección de residencia:

Correo electrónico:

Teléfono:

Por medio de la presente, informo la decisión de retiro de Coopdorado

MOTIVO DEL RETIRO

Retiro de la compañía

Retiro voluntario

Necesito el dinero

Otro

¿Cual? _____

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Marque con una x según corresponda

1	En una escala de 1 a 5 (Donde 1 es pésimo y 5 es excelente) ¿Cómo califica el servicio prestado por Coopdorado durante el tiempo que duró como asociado?		
2	Si su respuesta a el motivo de su retiro no corresponde a "Retiro de la compañía" ¿Estaría dispuesto(a) nuevamente a ingresar como asociado(a) a Coopdorado?	SI	
		NO	
3	¿Recomendaría usted a Coopdorado?	SI	
		NO	

De igual forma autorizo realizar cruce de saldos y solicito que la devolución de mis aportes y/o saldos a mi favor, se realicen mediante consignación/transferencia a la siguiente cuenta:

Banco

Número de cuenta

Tipo de cuenta

AHORROS

CORRIENTE

Agradezco la atención prestada.

FIRMA

CC

