

CIUDAD XXXXXX FECHA XXXXXX

SEÑORES
AGENCIAR SALUD CTA
ATT: DRA RUBY ALVAREZ
GERENTE

ASUNTO: Solicitud Autorización Retiro de Cesantías

Yo xxxxxxxx Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía xxxxxx me permito solicitar la autorización para el retiro de mis cesantías las cuales se encuentran consignadas en el Fondo de Pensiones y Cesantías PORVENIR, dinero que será destinado para:
Ejemplo (Remodelación de Vivienda propia, Compra de vivienda, Compra de lote o terreno, Educación, Por Terminación de convenio de trabajo Asociado y/o contrato laboral).

Agradezco su colaboración y gestión a la presente solicitud

Atentamente
Nombre _____
Cedula _____