



**ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS  
DEL MINISTERIO DE GOBERNACIÓN,  
POLICÍA Y SEGURIDAD PÚBLICA**

Teléfono de la central: 4000-3595 Correo Electrónico: [servicioalcliente@asegosep.com](mailto:servicioalcliente@asegosep.com)  
Barrio Gonzáles Lahman. San José, Costa Rica. De la Antigua Casa Matute Gómez 100 sur, 300 este y 50 sur.

**SOLICITUD PARA MONTO A RETIRAR DEL AHORRO PROGRAMADO**

**FECHA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 18

Yo, \_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_

Por este medio, solicito el retiro parcial sobre mis ahorros programados.

**Marque con una equis el ahorro al cual desea realizarle el retiro parcial, coloque el número de contrato y especifique el monto que desea retirar.**

<u>TIPO DE AHORRO</u>	<u>Número de contrato</u>	<u>Monto a retirar</u>
	(opcional- en el estado de cuenta)	(Monto parcial o total)
<input type="radio"/> AHORRO NAVIDEÑO	_____	_____
<input type="radio"/> AHORRO MARCHAMO	_____	_____
<input type="radio"/> AHORRO ESCOLAR	_____	_____
<input type="radio"/> AHORRO VACACIONAL	_____	_____
<input type="radio"/> AHORRO LARGO PLAZO	_____	_____

Al solicitar un retiro parcial del ahorro, el asociado puede solicitar una parte del monto o bien la totalidad del mismo, la cual puede ver reflejada en su estado de cuenta. Al no ser una cancelación el ahorro continúa activo

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
CEDULA No.

ASEGOSEP contribuyendo con la Calidad de Vida del Asociado