

Solicitud de anulación de retiro

Fecha: _____

Tel. Sucursal: _____

Yo, _____ identificación N° _____
por este medio solicito la anulación del retiro N° _____ por un monto de:
_____ solicitado el día _____ a nombre de _____
correspondiente a: _____

Fondo de Pensión Colones

Fondo de Pensión Dólares

Fondo de Capitalización Laboral

Fondo Obligatorio de Pensiones

Folio N° _____

Teléfono del afiliado _____

Motivo de la anulación: _____

A la vez manifiesto que esta decisión es libre y voluntaria.

Firma del afiliado y N° cédula

Nombre Agencia o Sucursal: _____

Firma y Sello del representante de BN Vital: _____