

Ciudad y Fecha: _____

Señores
FONMEALS
Bogotá, D.C.

Apreciados señores:

Con la presente solicito se sirvan retirar de la póliza colectiva de seguro de automóviles, el siguiente vehículo:

CONCEPTO	DETALLE
BENEFICIARIO/PROPIETARIO VEHICULO	
PLACA	
MARCA	Para vivir mejor
FECHA DE RETIRO DE LA PÓLIZA	

Cordialmente:

FIRMA ASOCIADO: _____

C.C. _____ **De** _____

CODIGO: _____