



NIT: 860519574-5

---

Bogotá, D.C., \_\_\_\_\_ de 2024

Señores  
**FONDO DE EMPLEADOS FEASA**  
Gerencia

**Asunto:** Solicitud de desvinculación

Agradezco la atención prestada a la presente.

Cordialmente,

Cordialmente solicito la desvinculación al Fondo de Empleados de ALFAGRES – FEASA, a nombre de \_\_\_\_\_, identificado (a) con la C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Marque una de las siguientes opciones según corresponda la motivación del retiro.

- 1. Inconformidad con los servicios prestados.
- 2. Necesidad de retirar los fondos ahorrados.
- 3. Adquisición de bienes con fondos ahorrados.
- 4. Retiro de la empresa.
- 5. Cruce de cuentas.
- 6. OTRO ¿Cuál? \_\_\_\_\_

---

Autopista Sur Km. 13 – Soacha – Tel. 7309400 ext, 2219  
[atencion.feasa@alfa.com.co](mailto:atencion.feasa@alfa.com.co) – [gerencia.feasa@alfa.com.co](mailto:gerencia.feasa@alfa.com.co) –  
[lina.infante@alfa.com.co](mailto:lina.infante@alfa.com.co)