



**Fondo de Empleados
Tecnoquímicas**

Nit. 890.306.719-0 Personería Jurídica No. 2453

SOLICITUD DE RETIRO DE MERCANCÍA PARA SOAT

Fecha: _____ Código de Empleado: _____

Apellidos: _____ Nombres: _____

C.C.: _____ De: _____ Tel de Contacto: _____ Ext.: _____

No. de Celular: _____ E-mail: _____

Ciudad: _____ Planta: _____ Área: _____

Valor de la mercancía: \$ _____ No. de cuotas Mensuales: _____

Aprobado:

Rechazado:

Aportes: _____

Obligaciones: _____

Cupo disponible: _____

Firma Asociado(a): _____



**Fondo de Empleados
Tecnoquímicas**

Nit. 890.306.719-0 Personería Jurídica No. 2453



ORDEN DE SERVICIO

Remitido a: **CORREDORES DE SEGUROS DEL VALLE S.A.**

Asociado: _____

Servicio: **EXPEDICIÓN DE SEGURO OBLIGATORIO PARA EL VEHÍCULO:**

Clase: _____

Marca: _____

Placa: _____

Nombre y sello de autorización

Fecha