

Bogotá, \_\_\_\_\_ de 2026

Señores  
**COOPERATIVA SU PRESENCIA**  
E.S.D.

Asunto: **Solicitud de Retiro de la Cooperativa**

Apreciados señores

Con la presente informo a ustedes que he decidido retirarme de la cooperativa a partir del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026 por el motivo que relaciono a continuación:

1. Por decisión personal \_\_\_\_\_
2. Por Dificultades económicas \_\_\_\_\_
3. Por mal servicio \_\_\_\_\_
4. Por Desempleo \_\_\_\_\_
5. Otros \_\_\_\_\_.
6. En caso de tener algún servicio favor indicarnos cuál: \_\_\_\_\_
7. En caso de tener menores asociados bajo su cobertura por favor informar : \_\_\_\_\_.

Teniendo en cuenta lo anterior, agradezco su colaboración en realizar la consignación del saldo de mis aportes a la cuenta Ahorros \_\_\_\_ Corriente \_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_ a mi nombre, anexó la certificación de mi cuenta y el carnet que me acredito como asociado.

Cordialmente,

FIRMA \_\_\_\_\_.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS \_\_\_\_\_.

Documento de identidad No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_.

Teléfono de contacto \_\_\_\_\_.

Correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

#### Habeas Data Ley 1266 de 2008

##### PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales que le solicitamos tienen como finalidad: 1. Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros servicios, alianzas, estudios, para facilitarle el acceso general a la información de éstos; 2. Informar sobre nuevos servicios, cambios que se presenten y dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros clientes y proveedores; 3. Evaluar la calidad del servicio y realizar estudios internos. 4. Todo aquello que se relacione con el propósito de prestar servicios para satisfacer sus necesidades profesionales, personales y de carácter familiar, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto. Le informamos que, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente y en el Decreto 1377 de 2013, los datos de carácter personal que se obtengan serán recogidos en una base de datos, la cual cuenta con las medidas de seguridad necesarias. Con mi firma autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, a la Cooperativa Su Presencia a recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de mis datos personales que han sido suministrados para el desarrollo del objeto social de la entidad y para cumplir las finalidades mencionadas. Para ejercer sus derechos de actualización, rectificación y cancelación sobre sus datos personales, deberá registrar su solicitud en nuestro correo electrónico: [info@supresenciacooperativa.com](mailto:info@supresenciacooperativa.com)