



Calle Moctezuma #41-A, Colonia Modelo, Hermosillo, Sonora. C. P. 83190

RETIRO DE APORTACIONES POR TERMINACIÓN LABORAL (RETIRO VOLUNTARIO, DESPIDO, PENSIÓN Y JUBILACIÓN, INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE), RETIRO ANUAL Y BAJA DEL SINDICATO (ANEXO 6)

Lugar _____, a _____ de _____ del _____

Por este medio solicito retiro de mi cuenta individualizada de la caja de ahorro (indicar la opción):

- ☐ Retiro anual (70% de la suma acumulada, aportaciones ordinarios y extraordinarias).
- ☐ 100% o lo que corresponda de lo acumulado en la cuenta por: Terminación laboral con el CIAD por retiro voluntario, despido, pensión y jubilación, invalidez total y permanente (total de dinero de la cuenta personalizada).
- ☐ Baja del sindicato (total de la suma del 5% de las aportaciones de la cuota sindical, aportaciones ordinarias y extraordinarias).

Nombre _____

Número de afiliación al SIATCIAD _____

Número de empleado(a) CIAD _____

Correo Electrónico _____

Coordinación /Delegación _____

Firma de la agremiada o agremiado participante