



# SOLICITUD DE AUMENTO DE APORTACIONES DE CAPITAL

## RCAA-MPPPOS-010

**DISTRITO COOPERATIVO:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_  
Día/mes/año]

De conformidad con el artículo 3, letra i de los ESTATUTOS de COOPNAZONAF, el cual establece que al asociarme debo adquirir por lo menos un certificado de aportación por un valor nominal de RD\$150.00 y continuar adquiriendo aportaciones hasta completar un monto superior al 10% de mis ahorros totales. Según se establece, puedo pagar la compra de aportaciones de manera semanal, bisemanal, quincenal o mensual. Por lo tanto autorizo a la empresa \_\_\_\_\_, a que transfiera a mi Cuenta de Aportaciones que tengo en COOPNAZONAF, el monto de RD\$\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) de mi salario ( ) Semanal ( ) Bisemanal ( ) Quincenal ( ) Mensual, para la compra de \_\_\_\_\_ aportaciones con un valor de RD\$150.00 cada una, de manera que el total de mis aportaciones a partir de esta fecha son de \_\_\_\_\_, y el monto total de las mismas asciende a RD\$\_\_\_\_\_ Estoy consciente de que las aportaciones sólo pueden ser retiradas únicamente al momento de mi salida de la cooperativa, sin embargo, me permiten solicitar como préstamo hasta el 25% del total de las aportaciones.

En cumplimiento de la letra J, del artículo 3 de los ESTATUTOS, acepto que sean transferidos desde mis ahorros totales un 5% a mi cuenta de aportaciones. Asimismo, doy mi consentimiento para que en cada crédito que se me otorgue, se adicione un 2% del total del crédito para ser depositado en mi cuenta de aportaciones.

### DATOS GENERALES DEL SOCIO:

Nombres y Apellidos:	Código de empleado:
Cédula de Identidad Electoral Número:	Código de socio:
Correo electrónico:	Celular:
Dirección :	Total de aportaciones a la fecha :

**Firma del socio** \_\_\_\_\_  
[como está en la cédula]

### PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA:

Atendido por \_\_\_\_\_ Revisado por \_\_\_\_\_ Autorizado por \_\_\_\_\_

Fecha y hora \_\_\_\_\_ Fecha y hora \_\_\_\_\_ Fecha y hora: \_\_\_\_\_