



SOLICITUD DE CAMBIO Y/O RETIRO DE AHORROS

RCAA-MPPPOS-005

DISTRITO COOPERATIVO: _____

Fecha: _____

Día/mes/año)

Tipos de Cambio: [Seleccione con una X]

Aumento de Ahorro: () Disminución de Ahorro: () Retiro de Ahorro: ()

AUMENTO O DISMINUCIÓN DE AHORROS:

De conformidad con el decreto 1498 que autoriza la transferencia de depósito desde la nómina de cualquier entidad pública o privada hacia la COOPERATIVA, autorizo a la empresa _____ a que transfiera a mi Cuenta de Ahorros en (COOPNAZONAF), el monto de RD\$ _____ (_____) de mi salario Semanal, () Bisemanal, () Quincenal () Mensual, () en vez de RD\$ _____ (_____) para ser depositado en mi Cuenta de Ahorros, QUE COMO SOCIO POSEO EN COOPNAZONAF.

RETIRO DE AHORROS:

De conformidad con EL NUMERAL 4.11, DEL MANUAL DE CAPTACIÓN DE AHORROS Y APORTACIONES DE LA COOPERATIVA, (COOPNAZONAF), que me confiere el derecho de retirar de mis ahorros cuando el saldo de mi cuenta esté positivo, y siempre que el balance, después del retiro, mantenga un mínimo de mil pesos, solicito el retiro de la cantidad siguiente: RD\$ _____ (_____)

FAVOR INDICAR CON UNA X COMO DESEA RECIBIR EL RETIRO AHORROS:

DEPOSITO A MI CUENTA BANCARIA # _____

DEL BANCO: _____

DE MI CUENTA # _____

A LA CUENTA # _____

EN LA COOPERATIVA POR CHEQUE _____

Quiero señalar que estoy consciente de que el Ahorro que realizo NUNCA SERA MENOR DE RD\$ 75.00 SEMANAL, RD\$162.50 quincenal, RD\$150.00 bisemanal y RD\$325.00 mensual, según el NUMERAL 4.11 DEL MANUAL DE CAPTACIÓN DE AHORROS Y APORTACIONES DE COOPNAZONAF.

DATOS GENERALES DEL SOCIO:

Nombres y Apellidos:	Código:
Cédula de Identidad y Electoral Número :	Salario Mensual RD\$:
Dirección:	Ciudad:
Celular:	Teléfono de un familiar (Parentesco)
Correo electrónico:	

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: _____