



SOLICITUD DE SALDO DE DEUDA CON AHORROS

RCAA-MPPPOS-006

DISTRITO COOPERATIVO: _____

Fecha: _____

Día/mes/año)

Mediante la presente solicito que me sea descontado de mi cuenta de ahorros (siempre que el balance mantenga un mínimo de 1,000 pesos) lo adeudado a COOPNAZONAF por concepto de:

PRÉSTAMO: _____

ORDEN DE SERVICIO: _____

DATOS GENERALES DEL SOCIO:

Nombres y Apellidos:	Código:
Cédula de Identidad y Electoral Número:	Salario Mensual RD\$:
Dirección actual:	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: _____