



SOLICITUD DE SERVICIOS Y RECLAMACIONES

RCAA-MPPPOS-007

DISTRITO COOPERATIVO: _____

Fecha: _____

Día/mes/año]

Mediante la presente solicito a COOPNAZONAF (los) siguiente(s) servicio (s):

ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO CERTIFICACIÓN (CARTA) _____

ANÁLISIS DE PRÉSTAMO (MONTO DESEADO) RD\$ _____

ANÁLISIS DE ORDEN DE SERVICIO PARA _____ (MONTO DESEADO RD\$ _____)

Reclamación sobre:

AHORRO _____ PRÉSTAMO _____

RETIRO DE AHORROS _____ APORTACIONES DE CAPITAL _____

SALDO DE DEUDA CON AHORROS _____ ORDEN DE SERVICIO _____

EXPLIQUE LA CAUSA DE SU RECLAMO: _____

DATOS GENERALES DEL SOCIO:

Nombres y Apellidos:		Código:
Cédula de Identidad:		Salario Mensual RD\$:
Empresa:		Posición:
Dirección:	Correo electrónico:	Teléfono residencia: Celular:

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: _____