



CIUDAD _____

FECHA

Día

Mes

Año

SOLICITUD PARA CAMBIO DE VALOR DE AHORRO

DATOS DEL SOCIO

NOMBRES Y APELLIDOS			CEDULA
TELEF. CELULAR		EMAIL	
CIUDAD	CARGO EMPRESA		

INFORMACION REQUERIDA PARA CAMBIO DE VALOR DE AHORRO

Valor de Ahorro normal anterior	\$	VALOR EN LETRAS	_____
Valor de Ahorro normal actual	\$	VALOR EN LETRAS	_____
Valor de Ahorro cuenta Certificado de Aportación actual	\$	7.00	
Total de Ahorro mensual	\$		
<i>Ahorro normal + Certificado de Aportación</i>			
Gasto Administrativo y Lotería	\$	2.00	
Valor de Descuento mensual	\$		
<i>Ahorro normal+Certificado+ Gasto Administrativo y Lotería</i>		Nomina desde	

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Por lo antes expresado y para normal manejo de mi dinero por parte de la Cooperativa, autorizo expresamente a descontar de mi sueldo, bonificaciones, beneficiones sociaes y/o cualquier otro pago derivado de mi relación laboral, para que sea abonado a mis cuentas de ahorros

FIRMA DEL SOCIO

C.I. _____

Para uso de Servicoop

Firma del Analista	Fecha de cambio en el sistema
	____/____/____