



COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES DE LA ZONA FRANCA INDUSTRIAL DE LAS AMERICAS, INC.  
(COOPZOAMERICA)  
**SOLICITUD DE CAMBIO DE AHORROS**

AUMENTO DE AHORROS \_\_\_\_\_ DISMINUCION DE AHORROS \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_

De conformidad con el Decreto 1498 que autoriza la transferencia de depósito desde la nómina de cualquier entidad pública o privada hacia la empresa cooperativa, autorizo a la empresa \_\_\_\_\_ a que transfiera a mi Cuenta de Ahorros en Coopzoamérica, Inc. el monto de RD\$ \_\_\_\_\_ de mi salario Semanal \_\_\_\_ : Bisemanal \_\_\_\_ : Quincenal \_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_\_, en vez de RD\$ \_\_\_\_\_, para ser depositado en mi Cuenta de Ahorros en esa Cooperativa. Quiero señalar que estoy consciente de que el AHORRO que realizo NUNCA SERA MENOR DEL 3% (tres por ciento) DE MI SALARIO MENSUAL.

DATOS GENERALES DEL SOCIO:

NOMBRE Y APELLIDO (S) \_\_\_\_\_ CODIGO DE EMPLEADO \_\_\_\_\_  
CEDULA \_\_\_\_\_ DIRECCION: CALLE \_\_\_\_\_ CASA No. \_\_\_\_\_  
SECTOR \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
TEL. DE UN FAMILIAR \_\_\_\_\_ POSICION \_\_\_\_\_ SALARIO MENSUAL: RD\$ \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL COORDINADOR

**PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA**

PROCESADO: \_\_\_\_\_ AUTORIZADO: \_\_\_\_\_