



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

SOLICITUD DE RETIRO DE LA COOPERATIVA

DISTRITO: _____

RAZON DE RETIRO: SALIDA DE LA EMPRESA: _____ DECISION PERSONAL: _____

De conformidad con el Art. 6 de los Estatutos de la Cooperativa de la Zona Franca Industrial Las Américas –COOPZOAMERICA–, que me confiere el derecho de retirarme de la misma cuando lo disponga, hago uso de ese derecho y solicito a partir de este momento mi retiro formal de ésta como socio(a) de dicha entidad y por tanto la devolución de los fondos por mis ahorros.

Reconozco que con esta acción estoy renunciando a todos los beneficios presentes y futuros que sean establecidos vía la cooperativa.

Atentamente,

FIRMA SOCIO

COORDINADOR DISTRITO

DATOS GENERALES DEL SOCIO:

NOMBRE (S): _____ APELLIDOS: _____

CODIGO DE EMPLEADO: _____ CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL No.: _____

SALARIO MENSUAL: RD\$ _____ POSICION: _____

DEPARTAMENTO: _____ FECHA: _____

PARA USO INTERNO COOPERATIVA

PROCESADO POR: _____

AUTORIZADO POR: _____

FECHA ____/____/____ HORA _____

FECHA ____/____/____ HORA _____

Autopista Las Américas, Km. 22 • Tels.: (809) 549-0435 / 549-2755 / 549-1478 / 549-0221 • Fax: (809) 549-0996 • Santo Domingo, Rep. Dom.