



SERVICIOS CON AHORROS

Nombre del Distrito o Empresa _____

_____/_____/_____
Fecha

Retiro Cuenta de Ahorro Primaria

Retiro Cuenta de Ahorro Flexible

Monto Solicitado: RD\$ _____ RD\$ _____

SALDO DE PRÉSTAMOS

ABONO A PRÉSTAMO

SELECCIONAR TIPO DE PRÉSTAMO:

Préstamo Ordinario

Préstamo Extraordinario

Orden de Compra

Orden de Óptica

Préstamo de Emergencia

Préstamo de Emergencia Funerario

Orden de Escolares

DATOS DEL SOCIO

Nombre y Apellido _____

Cédula _____ Código de Empleado _____

Dirección _____

Teléfono Residencia _____ Teléfono Celular _____

Teléfono de un Familiar _____ Email: _____

Firma del Socio

Firma del Coordinador del Distrito

PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA

Procesado por: _____ Autorizado Por _____