



SOLICITUD DE SERVICIOS

Nombre del Distrito o Empresa _____ Fecha _____

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Estado de Cuenta | <input type="checkbox"/> Histórico de Ahorros | <input type="checkbox"/> Histórico de Préstamos |
| <input type="checkbox"/> Reclamación | <input type="checkbox"/> Certificación | <input type="checkbox"/> Análisis de Préstamos |
| <input type="checkbox"/> Cambio de Cuota de Préstamo | <input type="checkbox"/> Cambio Cuota Ahorros Flexible | <input type="checkbox"/> Cambio Cuota Ahorros Primarios |

Otros: _____

- SELECCIONAR TIPO DE PRÉSTAMO:**
- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Préstamo Extraordinario | <input type="checkbox"/> Préstamo Ordinario | <input type="checkbox"/> Préstamo de Emergencia | <input type="checkbox"/> Préstamo de Emergencia Funerario |
| <input type="checkbox"/> Orden de Escolares | <input type="checkbox"/> Orden de Compra | <input type="checkbox"/> Orden de Óptica | |

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 _____

Conclusión: _____