



Cooperativa Mixta Multiparticipativa Limitada

SOLICITUD DE AUMENTO ó DISMINUCION DE AHORRO

Nombre de Afiliado: _____

Numero de Gafete: _____ Unidad de Trabajo: _____

Nueva Cuota quincenal Ahorro Retirable Lps. _____

Nueva Cuota quincenal Ahorro Aportaciones Lps. _____

Nueva Cuota quincenal Ahorro Navideño Lps. _____

Nueva Cuota quincenal Ahorro de menores Lps. _____

A partir de: 1ra. Quincena 2da. Quincena del mes: _____ , 201_____

Autorizo a la Empresa donde trabajo, para que de mi sueldo quincenal se efectúen las deducciones y sean entregados a la **Cooperativa Mixta Multiparticipativa Limitada**. La cantidad arriba indicada por concepto de ahorros.

Fecha

Firma Afiliado(a)

NOTA: El mínimo de ahorro quincenal en las cuentas es de: Aportaciones: L. 150.00, Retirable: L.50.00, Navideña L.150.00, de Menores L.50.00)

Cooperativa Mixta Multiparticipativa Limitada

SOLICITUD DE AUMENTO ó DISMINUCION DE AHORRO

Nombre de Afiliado: _____

Numero de Gafete: _____ Unidad de Trabajo: _____

Nueva Cuota quincenal Ahorro Retirable Lps. _____

Nueva Cuota quincenal Ahorro Aportaciones Lps. _____

Nueva Cuota quincenal Ahorro Navideño Lps. _____

Nueva Cuota quincenal Ahorro de menores Lps. _____

A partir de: 1ra. Quincena 2da. Quincena del mes: _____ , 201_____

Autorizo a la Empresa donde trabajo, para que de mi sueldo quincenal se efectúen las deducciones y sean entregados a la **Cooperativa Mixta Multiparticipativa Limitada**. , la cantidad arriba indicada por concepto de ahorros.

Fecha

Firma Afiliado(a)

NOTA: El mínimo de ahorro quincenal en las cuentas es de: Aportaciones: L. 150.00, Retirable: L.50.00, Navideña L.150.00, de Menores L.50.00)