



Fecha: \_\_\_\_\_

COOPERATIVA DE AHORRO, CRÉDITO Y SERVICIOS MÚLTIPLES INTEGRADA

## FORMULARIO CAMBIO DE AHORROS

Fecha Solicitud: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.-

Señores  
**COOPINTEGRA**

Favor tramitar la presente autorización ante el Departamento de Nominas de la Empresa \_\_\_\_\_ para que desde el próximo mes me sea descontada la suma de **RD\$** \_\_\_\_\_ equivalente al \_\_\_\_\_ % de mi salario, para mi cuenta capital y de ahorros en esta Cooperativa, en vez de **RD\$** \_\_\_\_\_, que ahorro actualmente, en mi calidad de socio de la Cooperativa.

Quiero señalar que estoy dispuesto a cumplir con la Resolución de la Asamblea Constitutiva, en el sentido de que mi ahorro regular no será menos al 3% de mi salario.

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Socio No. \_\_\_\_\_ Código No. \_\_\_\_\_

Nuevo descuento mensual: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Sueldo RD\$ \_\_\_\_\_

Residencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Socio