

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE SALDOS CERTIFICADOS**  
(PRÉSTAMO Y MAYORES COSTOS)

**Nombre de la Cooperativa:**

**Núm. de Hip./ Cuenta/ID/PMV/REG/PROP.:**

**Correo electr. de la Cooperativa:**

**Fecha de solicitud:**  /  /

**Nombre del solicitante:**

**Cédula de Identidad:**

**Firma:**

**SALDOS DESDE:**  /  /  **AL:**  /  /

**Deuda Total:**  **Colgamentos:**  **Moras:**

**Desglose deuda:**  **Servicios emitidos:**  **Saldos Préstamo:**

**Entregas a Cuenta:**  **OTROS:**

**Datos del Presidente:** **Vigencia Comisión Directiva:**

**Nombre:**

**Dirección:**

**Céd. Id.:**

**Tel./Cel.:**

**Datos del Secretario/a:**

**Nombre:**

**Céd. Id.:**

**Dirección:**

**Tel./Cel.:**

**Fecha de Notif.:**  /  /  **Firma:**