



COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL  
**SOLICITUD RETIRO DE LA COOPERATIVA**

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

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado (a) con la Cédula de  
ciudadanía no. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Me permito informar del retiro de la Cooperativa autorizando el respectivo  
cruce de cuentas si es necesario

Favor consignar en :

cuenta de ahorros

Cuenta Corriente

No cta. \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_

A nombre de \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Asociado

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Responsable de Coopcrucial