

DISMINUCIÓN DE CUOTA APORTES

**“NOS UNE EL COMPROMISO DE SERVICIO A LOS ASOCIADOS EN EL
MEJORAMIENTO DE SU CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR DE SUS FAMILIAS”.**

Yo _____ Identificado (a) con C.C.
Número _____ Asociado Activo de **COOPMININTERIOR LTDA**,
solicito ante el **Consejo de Administración de la Cooperativa de Empleados del Ministerio del
Interior y de Justicia Ltda**, que en el próximo descuento por nómina, de mis aportes mensuales que
tengo a la fecha de valor mensual \$ _____, pasen a \$ _____ con el fin de disminuir
la cuota mensual me suscribo agradeciendo la atención a la presente.

Atentamente,

NOMBRES Y APELLIDOS _____

CÉDULA No. _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

EMPRESA _____ No. TELÉFONO _____

DEPENDENCIA _____ No. CELULAR _____

FECHA: Bogotá, D.C., _____

FIRMA DEL SOLICITANTE
C.C.

FIRMA GERENTE COOPMININTERIOR

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD