

Señor

Jefe del Registro Nacional de Asociaciones

Cooperativas.

INSAFOCOOP

Presente.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_profesión u oficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_años de edad con Documento Único de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de presidente(a) del Consejo de Administración de la ASOCIACION COOPERATIVA DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Solicito a usted la revisión y la aprobación del Proyecto de Reforma de Estatutos que le remito.

Agradezco de antemano su resolución.

F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de la Cooperativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de la Cooperativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUISITOS:**

* Es indispensable que en el formulario se complete el campo de correo electrónico
* El documento deberá ser presentado en papel tamaño oficio frente y vuelto en letra Arial número 12 y a doble espacio.

**Tiempo máximo de realización del servicio**

* 15 días hábiles