



**Cooperativa Nacional de Servicios Múltiples de Servidores Judiciales, Inc.
Coopnaseju**

FORMULARIO PARA COMPRA DE BOLETO(S)

1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Código del socio _____ Cédula núm. _____ Distrito cooperativo _____
Nombres y apellidos _____
Dirección _____
Teléfono(s) Casa _____ Celular _____ Trabajo _____
Correo Electrónico _____
Cargo actual _____
Dependencia _____

2.- DATOS DE BOLETOS A ADQUIRIR:

Cantidad de boletos en letras _____ Cantidad de boletos en números (____)
Forma de adquirir boleto(s): Depósito o transferencia (____) Solicitud de descuento (____)

3.- AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS:

Autorizo a la Cooperativa Nacional de Servicios Múltiples de Servidores Judiciales, Inc. (Coopnaseju) mediante este formulario de descuento, a descontar del pago de mi salario, la cantidad de boletos solicitados y adquiridos por mí, en el total de núm. de cuotas (____) para cubrir el costo de la compra realizada.

FECHA DE SOLICITUD

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DIRIGENTE DISTRITAL

PARA USO DE LA COOPERATIVA

Validación de disponibilidad de descuento _____

Depósito de boletos por Comité de Vigilancia _____

CRÉDITO

COMITÉ DE VIGILANCIA

COMITÉ EJECUTIVO

**Las solicitudes serán remitidas al correo:
sorteo@coopnaseju.com**