



COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE SERVIDORES JUDICIALES, INC.

Formulario de Renuncia de Asociado(a)

1. DATOS DEL RENUNCIANTE

Código del empleado _____ Cédula núm. ____ - ____ - ____ Distrito Cooperativo _____

Nombres y Apellidos _____

Teléfono (_____) _____ Móvil (_____) _____

Cargo actual _____ Dependencia _____

Correo electrónico _____

2. MOTIVO DEL RETIRO

☐ Decisión voluntaria

☐ Deuda con otra entidad financiera

☐ Salario insuficiente

☐ Enfermedad

☐ Desinterés en la cooperativa

☐ Disminución de calidad de servicio

☐ Tiempo de respuestas de solicitudes

☐ Otro: _____

3. COMENTARIO

Fecha

Firma asociado(a)

Firma Dirigente Distrital

4. PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA

Fecha

Firma