



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

Ministerio de Relaciones Exteriores



SOLICITUD DE MODIFICACION DE AHORROS

Santo Domingo, Distrito Nacional

Día	Mes	Año

Señores:

Consejo de Administración

Cooperativa de Ahorros, Crédito y Servicios Múltiples del Personal del
Ministerio de Relaciones Exteriores (COOPMIREX)

Quien suscribe:

Nombres y apellidos:		Cedula de Identidad Núm.:					-								-	
Dirección																
Tel. Residencia:				Tel. Celular:				E-mail:								

Por medio de la presente, solicito formalmente la **modificación del descuento aplicado** a mi cuenta en la **Cooperativa de Ahorros, Créditos y Servicios Múltiples del Personal del Ministerio de Relaciones Exteriores (COOPMIREX)**.

Para tales fines, de manera libre y voluntaria, otorgo mi autorización expresa e irrevocable a COOPMIREX para efectuar los descuentos correspondientes sobre mis ingresos, modificando el monto previamente establecido en mi solicitud de ingreso original. El nuevo monto autorizado es el siguiente:

AHORROS RETIRABLES:	APORTACIONES:	TOTAL:
----------------------------	----------------------	---------------

DATOS DE NOMINA:

Nomina a la que pertenece: MIREX SEDE ☐ DGP ☐ INESDYC ☐

ACUERDO DE PAGO: Quien suscribe yo, _____ de
generales descritas al inicio de este formulario, autorizo a la COOPMIREX en caso de ser desvinculado de la institución
donde laboro, proceda a descontar de mis prestaciones laborales toda actividad monetaria pendiente con la misma hasta
ese momento.

Esta autorización se emite en pleno conocimiento de mis derechos y obligaciones como socio, y en cumplimiento de los
reglamentos internos y normativas aplicables de la cooperativa.

FIRMA DE SOCIO

FIRMA AUTORIZADA