



## APERTURA O MODIFICACION

## CUOTAS DE APORTES Y/O AHORROS

FECHA	
CIUDAD	
TELEFONO DE CONTACTO	
NUMERO DE CEDULA	
NOMBRES Y APELLIDOS	

Conforme al Estatuto vigente y el Acuerdo 11 de **ORBISCOOP A. Y C.**, solicito la siguiente modificación en mis cuentas de Aportes y/o de ahorros.

CUENTA	MINIMO	CUOTAS MENSUALES		FORMA DE PAGO	
		ANTERIOR	NUEVA	NOMINA	TAQUILLA
APORTES SOCIALES	Según Estatuto				
AHORRO DISPONIBLE	5% SMMLV				
NAVI-AHORRO	7.2% SMMLV				
AH-PER	6% SMMLV				

Firma solicitante, \_\_\_\_\_

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA ORBISCOOP A. Y C.**

Fecha de notificación a nómina: \_\_\_\_\_

**NOTA:** SI ESTE DOCUMENTO ES ENVIADO DESDE EL CORREO ELECTRONICO DE PROPIEDAD DEL ASOCIADO, NO ES NECESARIA SU FIRMA AUTÓGRAFA.