



SOLICITUD DE ACTIVACION DE CUENTA DE AHORROS INFANTIL

Lugar y fecha: _____

Señor.
Gerente
CACPE ZAMORA CHINCHIPE

Yo, _____ con Cédula de Ciudadanía número _____, representante legal de la cuenta número _____, perteneciente a _____, con Cédula de Ciudadanía número _____, solicito la **activación** de la cuenta de ahorros número _____ de la Cooperativa de Ahorro y Crédito de la Pequeña Empresa Zamora Chinchipe, CACPE ZAMORA CHINCHIPE Ltda.

La presente autorización la realizo con pleno conocimiento de causa y bajo mi absoluta responsabilidad, por lo que faculto sea procesada por el personal considerado por la Cooperativa de Ahorro y Crédito de la Pequeña Empresa Zamora Chinchipe para el fin pertinente.

Motivo de activación: POR PEDIDO DEL REPRESENTANTE

.....
C/c.....

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

Oficina: _____ Nro. de Cuenta: _____

TRAMITADO POR	PROCESADO POR	REVISION UNIDAD DE CONTROL
Nombres.....	Nombres.....	Nombres.....
FECHA:	FECHA:	FECHA: