Panamá, _____ de _____ de _____.

Señores
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO EL EDUCADOR, R.L.
Ciudad.

Respetados Señores:

Por medio de la presente nota, yo _____, Afiliado N°_____,

con cédula de identidad personal N°_____, solicito la ☐ Devolución / ☐ Transferencia

del monto B/._____ correspondiente a:

- ☐ Incentivo por Cumpleaños
- ☐ Incentivo por Matrimonio
  (adjuntar copia del acta de matrimonio).
- ☐ Incentivo por Jubilación
  (adjuntar copia de la resolución de jubilación o pensión por vejez).
- ☐ Incentivo por Nacimiento de hijo
  (adjuntar copia del certificado de nacimiento del menor).
- ☐ Saldo en la Cuenta de Devolución de Afiliados
- ☐ Saldo en la Cuenta de Beneficio
- ☐ Saldo en la Cuenta de Excedente
- ☐ Cuenta por pagar Fondo de Apoyo al Patrimonio

Agradezco depositar a mi cuenta de ahorro N°: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

de la institución financiera _____, a nombre de _____.
(nombre de COOPEDUC o de otra institución) *(titular de la cuenta)*

En caso de que la cuenta de ahorro esté a nombre de terceros, brindo la información siguiente:

Parentesco: _____ Teléfono: _____.

Para cualquier comunicación puedan contactarme al teléfono _____ o al correo electrónico _____. Exonero a COOPEDUC, R.L. de cualquier responsabilidad o futuro reclamo sobre lo autorizado mediante esta nota.

Atentamente,

_____.
Firma del Afiliado *(igual que la cédula)*

Adjunto: Copia de cédula.

Nota: Las devoluciones de saldo de cuenta por pagar del Fondo de Apoyo al Patrimonio se realizarán únicamente a cuentas del titular y no a terceros.