

CANCELACIÓN DE FONAE

LUGAR: _____

FECHA: _____

Sres. de
Cooperativa FUCEREP
Presente

De mi consideración :

Por Intermedio de la presente, solicito a Uds. la cancelación de mi FONAE \$___, U\$S ___ .

Motiva dicha solicitud:.....

Observaciones o comentarios :

Sin otro particular,

FIRMA: _____

ACLARACIÓN DE FIRMA: _____

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____

Control de firma:
(sello y firma)