



Colonia 955  
T. (+598) 1974  
www.fucerep.com.uy  
sugerenciasyreclamos@fucerep.com.uy

CUENTA

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE RENUNCIA

Lugar:

Fecha:

Señores de

FUCEREP

Presente.

De mi consideración:

Por la presente, solicito renuncia como socia(o) de la Cooperativa. En función de ello, reitero la autorización oportunamente otorgada para que efectúen (en caso de corresponder) la compensación y liquidación de todas mis obligaciones pendientes de pago, en forma previa a la aceptación de la renuncia por parte de Fucerep, procediéndose luego a entregar el saldo que corresponda en virtud de ello.

Motiva esta solicitud:

---

---

---

Asimismo declaro lo siguiente:

- 1) Haber sido informado por Fucerep sobre el plazo para reembolso de Partes Sociales, el cual se hará efectivo luego de aprobado por la Asamblea General, el balance del ejercicio del año en curso, según lo establece la Ley 18407 y el Artículo 20 de los Estatutos de la Cooperativa.
- 2) Haber sido informado por Fucerep que para la baja del cobro de cuotas de servicios contratados con terceros (ejemplo: Previsión S.A., UCM, SURA, RUA Asistencia, American Assist, entre otros) debo realizar el trámite de baja o cambio de cobranza directamente con la empresa prestadora del servicio y por los canales indicados por Fucerep. Deslindando a Fucerep de toda responsabilidad por la no realización de dichos trámites o el no cumplimiento de las modificaciones solicitadas por parte de la empresa prestadora del servicio.

Sin otro particular, saludo atte.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad: \_\_\_\_\_