NOTA DE RENUNCIA AL CARGO MANTENIENDO LA CONDICION DE ASOCIADO

Membrete de la entidad

Fecha dd/mm/aaaa

Señor Presidente de la Cooperativa

…………………………….…..Ltda.

De mi mayor consideración

Por la presente comunico a Usted y por su intermedio al Consejo de Administración de la Cooperativa, mi renuncia al cargo de que desempeño a la fecha.

Razones de índole personal no me permiten seguir atendiendo en la forma conveniente, no obstante, lo cual continuaré atendiendo las obligaciones contraídas con la Cooperativa en mi condición de asociado. Por tal motivo, le solicito que se acuse recibo de la presente y se me extienda un certificado en el cual conste mi renuncia, indicando acta de tratamiento y fecha.

Sin otro motivo, agradeciendo vuestra atención, saludo.

Firma Aclaración DNI

Recibió:(firma y cargo) - agregar día, mes y año.

**Talón para ser llenado por el Consejo de Administración.**

RESOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO DE LA SOLICITUD

Acta de Consejo de Administración N°...............del ....../…/….

Resultó: Admitida……. Denegada(Fundamentar)…...........................................................................................................................

Nota: se deja constancia que el Sr/a. retiró copia de certificado.

Notificado:.........../........./.........

Firma conforme