MODELO DE NOTA DE RENUNCIA A LA CONDICIÓN DE ASOCIADO

(Membrete de la entidad)

Fecha dd/mm/aaaa

Señor Presidente de la Cooperativa

…………………………….…..Ltda.

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitar por su intermedio al Consejo de Administración, mi renuncia a mi condición de asociado a la Cooperativa………………………………….Ltda. En virtud de lo que antecede, le solicito acusar recibo de mi decisión y oportunamente se me extienda un certificado en el cual conste la correspondiente aceptación, indicando el nº de acta de tratamiento y fecha.

Sin otro motivo, le saluda.

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** – (PARA ENTREGAR AL ASOCIADO)

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

Resultó: Admitida

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

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

Firma conforme solicitante

*Estas fichas son confeccionadas por la cooperativa.*