



ACACCEANTEL DE R.L.
SOLICITUD DE RETIRO

San Salvador _____ de _____ del _____

Número de asociado _____

Señores

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Presente

Atentamente solicito a ustedes autorizar mi retiro Parcial _____ \$ _____ ó Total _____

Como asociado, por los motivos siguientes:

Cordialmente,

Nombre completo

Firma

MEDICIÓN DE CAUSA DE RETIRO

Estimado(a) asociado, solicitamos a usted responder las siguientes preguntas de forma franca y objetiva, ya que nuestra misión es servir con calidad. Por lo que sus respuestas son de mucho interés para la Cooperativa.

1. Cuando utilizo los servicios de la Cooperativa ¿se sintió mal atendido?

SI _____ NO _____ A VECES _____

Si su respuesta es afirmativa, explique:

2. Por qué razón se retira:

Falta de agilidad para resolver las solicitudes	_____	Beneficios poco atractivos	_____
Poca rentabilidad recibida por sus aportaciones	_____	Lugar de ubicación de la Cooperativa	_____
Por políticas o requisitos de créditos	_____	Desempleo	_____
Por cubrir gastos emergentes	_____	Cambio de residencia	_____
Otra:	_____		

3. Le gustaría en un futuro ingresar nuevamente a nuestra Cooperativa

SI _____ NO _____

ALTERNATIVAS PLANTEADAS

RESOLUCIÓN FINAL

Se deja sin efecto la Solicitud de Retiro: _____

Reitera la voluntad de retirarse definitivamente: _____

Solicita un retiro parcial por \$ _____

Firma del asociado(a)

Nombre y firma de ejecutivo(a) de ACACCEANTEL DE R.L.

Solicita que se le notifique la resolución del Consejo de Administración en:

Dirección de asociado: _____

Teléfono: _____

ESPACIO RESERVADO PARA FUNCIONARIOS DE ACACCEANTEL DE R.L.

--