

# SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE NOMBRE

## REGISTRO NACIONAL DE COOPERATIVAS

### CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCOOP)

Yo \_\_\_\_\_ mayor de edad, con tarjeta de identidad No. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ actuando en mi condición de \_\_\_\_\_ de la Cooperativa \_\_\_\_\_ en formación.

Por medio de la presente y con el debido respeto comparezco ante usted a solicitar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dicha solicitud es hecha en virtud de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En la ciudad de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_

días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**