

Lugar y Fecha, _____		
Yo, _____		portador de la cédula
de ciudadanía No. _____	, socio No. _____	
Y tarjeta habiente Coopcard Cooperativa de Ahorro y Crédito COOPPROGRESO. No. _____		_____
Solicito se proceda:		
CANCELACIÓN DE TARJETA	☐	REVISIÓN DE CONSUMOS ☐
ENTREGA DE CLAVE	☐	REPOSICIÓN DE TARJETA ☐
COPIA DE VOUCHER	☐	COPIA ESTADO DE CUENTA ☐
		RENOVACIÓN DE TARJETA ☐
OTRO ☐ _____		(DETALLAR: ROBO, PÉRDIDA, DETERIORO, FRAUDE)
Por el motivo de: _____		
Genera costo:	SI ☐	NO ☐ , por el valor de \$ _____
mismo que autorizo sea debitado de mi cuenta de ahorros No. ☐ _____		o cargado a mi tarjeta de crédito SI ☐
_____ FIRMA TARJETA HABIENTE		
CC. _____		
AUTORIZACIÓN PARA TERCEROS AUTORIZADOS Ó TARJETAS ADICIONALES		
NOMBRES:	_____	
DIRECCIÓN:	_____	
TELÉFONO:	_____	
_____ FIRMA ADICIONAL TARJETA		_____ FIRMA PERSONA AUTORIZADA
CC. _____		CC. _____
PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA		
SOCIO ENTREGA TARJETA DE CREDITO:	SI ☐	NO ☐ TARJETA ADICIONAL ☐
NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE _____		
OFICINA: _____		CARGO: _____
_____ Firma Responsable	_____ Firma Verificación	Fecha de verificación: