COOPEMSENADO

Cooperativa de Servicios Múltiples de Empleados del Senado de la República

Fundada el 13 de junio del 2003

FORMULARIO
SOLICITUD ORDEN SUPLEMENTOS 4LIFE

FECHA:_____

DATOS PERSONALES

NOMBRE:_____

CÉDULA:_____ SUELDO RD$_____ COD. EMPLEADO _____

DEPARTAMENTO:_____ EXTENSIÓN: _____

CARGO: _____ CELULAR: _____

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR EN US$
TOTAL US$	

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESERVADO PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA

MONTO APROBADO: _____ No. DE CUOTAS:_____

MONTO MENSUAL A DESCONTAR:_____ FIRMA AUTORIZADA: _____

ANOTACIONES ESPECIALES Y/O DETALLES:

_____

_____

ANEXAR: Copia de Cédula.

NOTA: Los precios que aparecen en el catalogo están en dolares, por lo que se calculan a la tasa (en pesos RD$) del día.

Form012