

San Salvador _____ de _____ de _____

SEÑORES

SOCECONDIR DE R.L DE C.V

Yo _____ por este medio solicito a ustedes que a partir del mes de _____ del año _____, ya no se me descuente la cuota de ahorro restringido, por el monto de _____.

Para el plazo, según indico a continuación.

- 6 meses
- 12 meses
- Indefinido

Agradeciendo la atención a la presente, me despido de ustedes.

Atentamente,

Nombre y Firma de Socio

N° de Teléfono