
(Ciudad y fecha)

Señores
CONSEJO DE ADMINISTRACION
COOPERATIVA COOSALUD
Ciudad

Respetados señores:

En mi calidad de asociado(a) de la COOPERATIVA COOSALUD, manifiesto no estar incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades consagrada en la Ley y en el Estatuto Social.

Atentamente,

NOMBRE DEL ASOCIADO: _____

CEDULA DE CIUDADANIA No. _____

SUCURSAL; _____

MUNICIPIO: _____

DIRECCION: _____

FIRMA DEL ASOCIADO: _____