



**COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE
LOS EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE
IMPUESTOS INTERNOS**

RNC 401-50969-5
F-0003



SOLICITUD DE SERVICIOS

Fecha: _____

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cédula No.: _____ Salario RD\$: _____

Dirección: _____ Correo Electrónico: _____

Ciudad: _____ Extensión: _____ Celular: _____

Área de Trabajo: _____ Código de Empleado: _____

MARCA CON UNA EL SERVICIO

TIENDA



MES DE LA PATRIA



SEGURO



DÍA DE LAS MADRES



ÓPTICA



DÍA DEL PADRE



FARMACIA



BLACK FRIDAY



ESCOLARES



NAVIDAD



Por la presente solicito una orden de compra por un monto de RD\$: _____

Nombre de la Tienda: _____

Cuotas: _____

Firma del Socio(a)

NO ESCRIBA A PARTIR DE AQUÍ

PARA USO INTERNO DE LA COOPDGII

Monto Aprobado RD\$: _____

Firma Autorizada

Firma Autorizada

Firma Autorizada