

Srs. Consejo de Administración
Cooperativa Universitaria de Ahorro y Crédito R.L.

JUSTIFICACIÓN DE LA MOCIÓN:

MOCIÓN:

Atentamente: _____ **Firma:** _____

Nombre completo de la persona asociada

Secunda (apoya) la moción: _____ **Firma:** _____

Nombre completo de la persona asociada

Fecha: _____

Hora: _____