



FORMULARIO DE CANCELACION DE CUENTAS DE AHORROS Y/O CERTIFICADOS DE DEPOSITOS
PERSONAS FISICAS Y/O JURIDICAS

TIPO DE PRODUCTO/ NO. PRODUCTO

___ Certificado de Depósitos / No. _____

Balance/Monto de Cancelación: _____ No. Preimpreso: _____

___ Cuenta de Ahorros/ No. _____

Balance/Monto de Cancelación: _____ No. Preimpreso: _____

DATOS DE LA PERSONA FISICA/ JURIDICA

Nombre del Cliente _____

Fecha de Apertura ____/____/____ Cedula /RNC _____

Motivo/Cancelacion _____

Forma de la Cancelación: Cheque ___ Crédito a Cuenta No. _____ Efectivo _____

Beneficiario de la Cancelación _____

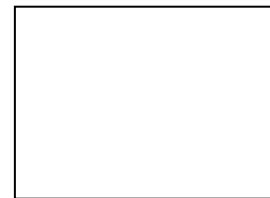
Firma _____

Nombre _____

Fecha de Cancelación _____

Realizado por: _____

Autorizado por: _____



Sello de la Compañía