



COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES "COVIDA" LTDA.

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

SOLICITA:

.....

Señor

**Presidente del consejo de Administración de la Cooperativa de Servicios Múltiples
Covida Ltda.
S.P.**

Yo,

Con DNI **,Con domicilio en:**

..... **Teléfono N°**

FUNDAMENTOS DEL PEDIDO:

.....
.....
.....
.....

Adjuntos los siguientes documentos:

.....
.....

Proveído:

Los Olivos, ... **de** **del 20**

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE