

Fecha: _____

Señores:
COOTRAEMCALI
DEPARTAMENTO DE TESORERIA
Cali.

Cordial saludo,

Comedidamente solicito se abone la suma de \$ _____,
a mis aportes sociales

Agradezco la atencion que se sirvan prestar a la presente.

Cordialmente,

Nombre: _____

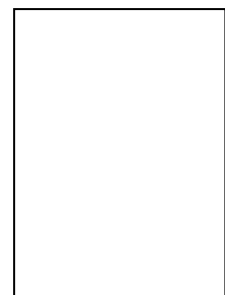
Cédula: _____

Tel: _____

Dir: _____

Reg: _____

Empresa: _____



Huella