



● CASA CENTRAL: Avda. Médicos del Chaco N° 2874 esq. Sor Haydee Sta. María. / Tel.: 021-238-6777 | Línea gratuita: 0800-11-1122
● SUCURSAL N° 1: Avda. Médicos del Chaco N° 2444 c/ Vencedores del Chaco. / Tel.: 555-031 | 559-860 | (0982) 435-021
● SUCURSAL N° 2: Ruta Ñemby N° 1515 c/ Usher Ríos. / Tel.: 503-831 | 945-950 | (0982) 435-022
● SUCURSAL N° 3: Amancio González N° 209 c/ Guaraníes. / Tel.: 553-020 | 553-021 | (0982) 435-023
● SUCURSAL N° 5 y CENTRO MÉDICO: Avda. Médicos del Chaco N° 2818 c/ Mayas. / Tel.: 562-568 | 562-570
● SUCURSAL N° 6: Avda. Carlos A. López e/ Tte. Pastor Pando. Villa del Rosario / Tel.: (0981) 354 831 | (0985) 785 055
● SUCURSAL N° 7: Avda. Mcal. López B° San Antonio. Ayolas / Tel.: (072) 223 292 | (0986) 140 141 | (0984) 653 521
● COUNTRY CLUB NAZARETH: Ciudad de Villeta - Cel.: (0985) 240 038
www.nazareth.com.py
Personería Jurídica Reconocida - Decreto N° 21370 del 11/03/1976
Inscripta en el INCOOP, N° 996, Res. N° 1209 del 07/12/2005

(día) (mes) (año)

Señores
COOPERATIVA MULTIACTIVA NAZARETH LTDA.-
Presente

En mi carácter de Socio/a N°, me dirijo a Ustedes, a objeto de manifestar mi decisión de adherirme a la Campaña de **exoneración de saldos “Ponte al día, rumbo a los 50 años”**, conforme a lo resuelto por el Consejo de Administración en sesión de fecha 11/06/2024, Acta N° 1116/24 solicitando la exoneración de saldos en mora de Solidaridad y Country Club con 12 o más meses vencidos, optando por:
(Marcar con X)

Socios hasta 69 años de edad.

- ☐ **Contado:** pago del 100 % aportes, exoneración del 50 % del saldo de solidaridad, y 100 % de las cuotas del Nazareth Country club. Abonar INCOOP.
- ☐ **Pago fraccionado hasta 5 cuotas:** pago del 100 % aportes, exoneración del 50% del saldo de solidaridad, 100% de las cuotas del Nazareth Country club. Abonar INCOOP.

Estoy en conocimiento de las disposiciones establecidas, de que al regularizar mis pagos puedo acceder a los servicios financieros y sociales, salvo los subsidios de solidaridad, de acuerdo a la opción que he elegido:

Contado: Luego de 6 meses de haberme puesto al día.

Fraccionado o Crédito: Luego de los 6 meses de haberme puesto al día.

Atentamente.

SOLICITANTE
C. I. N°
Nombre / Apellido:
Firma:
Móvil:

MESA DE ENTRADA LOCAL
Fecha: Hora:
Funcionario:
Firma: