



Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Gerente General de INACOP  
Ciudad de Guatemala

Distinguido Gerente General:

Por este medio, quienes aparecemos mencionados en el listado, le manifestamos que estamos interesados en recibir la Asistencia Técnica y Administrativa correspondiente, razón por lo cual le **SOLICITAMOS** se nos proporcione dicha cobertura, según su amable diligencia.

Para obtener la deseada respuesta, proveemos como lugar para recibir notificaciones, la dirección siguiente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, el correo electrónico: \_\_\_\_\_ y No. De celular: \_\_\_\_\_ esta información será atendida por: \_\_\_\_\_.

No.	Nombre	Firma

Marque según corresponda:

Grupo Pre-cooperativo

Cooperativa

Anotaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esta solicitud no es parte de los requisitos para la inscripción de cooperativas, establecidos en el Artículo 19 de la "Ley General de Cooperativas" y Artículo 07 del "Reglamento para la Asistencia Técnica y Administrativa a Grupos Pre-cooperativos y Cooperativas". Por lo cual, la solicitud queda a total discreción de los interesados.

Este documento está basado en el Artículo 05 del "Reglamento para la Asistencia Técnica y Administrativa a Grupos Pre-cooperativos y Cooperativas" e inciso b) del Artículo 33 de la "Ley General de Cooperativas".

