**MEMBRETE**

**LOGO DE LA ENTIDAD**

**[Ciudad], [día] de [mes] de [año].**

**Señores**

**Dirección de Tecnología**

**INSTITUTO NACIONAL DE COOPERATIVISMO**

Nosotros, [Nombres\_Apellidos\_Representante] con C.I.: [Número\_Documento] en calidad de representante de la entidad [Nombre\_Entidad], solicitamos la asignación de cuentas de acceso para el sistema SICOOP, en la siguiente cantidad: [Números] [(Letras)].

A continuación detallamos el listado de usuarios para altas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USUARIOS Nro.** | **Nombre y Apellido** | **C.I.** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| n |  |  |

Y en el cuadro siguiente se detalla el listado de usuarios para borrado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USUARIOS Nro.** | **Nombre y Apellido** | **C.I.** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| n |  |  |

Los datos de los usuarios a ser dados de alta y/o baja se encuentran detallados en los formularios adjuntos de conformidad a lo establecido en la Resolución N° 0000/2016 de fecha 00/00/2016 y anexos correspondientes vigentes.

Atentamente,

**FIRMA REPRESENTANTE**