

Santo Domingo, D.N.
COLOCAR FECHA

Señores
Asociación Popular de Ahorros y Préstamos (APAP)

Vía Sucursal COLOCAR NOMBRE

Por medio de la presente, quien suscribe el/la señor(a) **COLOCAR NOMBRE DEL O LOS TITULARES DEL CERTIFICADO**, de nacionalidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto., portador(a) de la cédula de identidad y electoral No. o del RNC NO. Haga clic o pulse aquí para escribir texto., con domicilio y residencia en Haga clic o pulse aquí para escribir texto..

A través de esta comunicación se le informa la pérdida del Certificado TIPO DE CERTIFICADO No. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.a nombre del(la) señor(a) **COLOCAR NOMBRE DE LOS TITULARES DEL CERTIFICADO**, aperturado en fecha COLOCAR LA FECHA DE APERTURA por un monto de **COLOCAR MONTO EN LETRA (RD\$ COLOCAR MONTO EN NUMERO)**, el cual fue notificado como perdido en una publicación en el periódico **NOMBRE DEL PERIODICO** en fecha **DE LA PUBLICACION.**

Solicitamos que transcurrido los días (10) días de la realización de la publicación, si no hubiere oposición, se proceda con la anulación del Certificado TIPO CERTIFICADO No. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. y que los fondos y sus intereses generados hasta la fecha de esta comunicación sean entregados mediante **DESTINO DE LOS FONDOS**

Sin más por el momento, se despide

Nombre completo del o los titulares del certificado

Firma del o los titulares del certificado

Número de documento de identidad del o los titulares