

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