



FORMATO DE DEVOLUCIÓN DE VALORES

FO-CI-008

REV: 01

EMPRESA PROVINCIAL DE VIVIENDA E.P.

FECHA: 02-OCT-2013

Señores  
COVIPROV E P  
Presente

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito:

DEVOLUCIÓN DE VALORES	
CLIENTE	
Proyecto o Conjunto:	Apellidos:
Inmueble:	Nombres:
Manzana:	C.I.:
Domicilio:	Estado Civil:
	Teléfonos: Móvil                      Domicilio                      Trabajo
	Cuenta en la que depositó el dinero (en caso de cancelación de reserva o devolución de excedente):
	Fecha y valor del depósito:
	Motivo por el cual pide la devolución:
	Cancelación Reserva: <input type="checkbox"/> Devolución Excedente: <input type="checkbox"/> Devolución Impuestos Prediales: <input type="checkbox"/>

Agradezco su atención

Atentamente,

El Cliente

ELABORADO POR: Ing. Luis Paredas Silva.  
JEFE UNIDAD GESTIÓN AL CLIENTE

APROBADO POR: Arq. Alberto Guerrero  
REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN AL SGC