**Ciudad, día y mes** del 2025

Señores

Cooperativa CREA

Ciudad.

De mi consideración:

Por medio del presente, Yo **NOMBRES COMPLETOS** con número de identificación **Nro. \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** solicito realizar la cancelación total de la tarjeta de crédito Nro. **“4060XXXX\*\*\*\*\*\*\*”** que mantengo con ustedes, la cual se encuentra hasta el día de hoy, por un valor de **$\*\*\*\*\*\*\***, en caso de existir diferidos proceder con la pre-cancelación de los mismos. Adicional realizar la cancelación definitiva de la misma.

Agradezco de antemano su colaboración.

Saludos cordiales;

Nombre Completos

CI.: