|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Trámite No. BCS-009** | **CIERRE DE AGENCIAS Y ESTABLECIMIENTOS** | |
| Nombre de la Intendencia | **Intendencia de Bancos Cooperativos y Sociedades de Ahorro y Crédito.** | |
| Sujetos que aplican el trámite en específico | * **Bancos Cooperativos** * **Sociedades de Ahorro y Crédito** | **Plazo: 30 días calendarios** |
| Fecha de última actualización | **24/05/2023** | |

**Base legal:**

* Ley de Bancos: Artículo 22.
* Ley de Bancos Cooperativos y Sociedades de Ahorro y Crédito: Artículo 11.
* Normas Para La Apertura, Funcionamiento y Cierre de Agencias (NPB1-14).

**Requisitos**

1. Solicitud expresa dirigida a la Superintendencia del Sistema Financiero, 60 días previos a la fecha de cierre de la Agencia y/o Establecimiento, que indique la fecha en que cesará la atención al público;
2. Justificación documentada respecto a la decisión de cierre que pretende efectuar.
3. Copia de las medidas adoptadas para informar a los usuarios sobre el término de los servicios de la agencia y sobre las opciones de atención en otras agencias