



COOPERATIVA MULTIACTIVA CANINDE LTDA.
“COOPECAN”
Cooperativa Multiactiva de Ahorro, Crédito, Producción, Consumo y Servicios
Solicitud de Admisión

Por la presente me dirijo al Consejo de Administración, para solicitar mi admisión como socio/a de la Cooperativa Caninde Ltda., comprometiéndome a cumplir y respetar el Estatuto Social y Reglamentos. Cubrir cuanto antes el aporte mínimo exigido a un socio conforme al Estatuto Social de la Cooperativa. Así también me comprometo a realizar operaciones donde el origen y/o destino de los fondos son lícitos y doy consentimiento para colaborar con el cumplimiento de los procesos necesarios y las políticas de prevención que cree la Cooperativa, en cumplimiento de la Ley 1015/97

Socio N°.....

FECHA:

DATOS PERSONALES:

NOMBRE/S Y APELLIDO/S: NACIONALIDAD: CIUDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: PROFESION: C.I N°: SEXO: F . M
GRADO DE INSTRUCCIÓN: ESTADO CIVIL: LUGAR DE NACIMIENTO: DEPARTAMENTO:
DIRECCION – DOMICILIO: BARRIO: ANTIGÜEDAD EN DOMICILIO: AÑOS
TELEFONO LINEA BAJA: TELEFONO CELULAR: NUMERO DE PERSONA A SU CARGO:

NOMBRE/S Y APELLIDO/S DEL CONYUGE: C.I N°: NACIONALIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMIENTO: OCUPACION: SEXO: F . M
CARGO: PROFESION: SALARIO O INGRESO GS. ANTIGÜEDAD:
TELEFONO LINEA BAJA: TELEFONO CELULAR:

DATOS DE HIJOS MENORES DE EDAD: a) NOMBRE/S Y APELLIDO/S: b) EDAD:
c) NACIONALIDAD: d) FECHA DE NACIMIENTO: e) LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: F M C.I.N.:
a) NOMBRE/S Y APELLIDO/S: b) EDAD: c) NACIONALIDAD:
d) FECHA DE NACIMIENTO: e) LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: F M C.I.N.:
a) NOMBRE/S Y APELLIDO/S: b) EDAD: c) NACIONALIDAD:
d) FECHA DE NACIMIENTO: e) LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: F M C.I.N.:

REFERENCIAS PERSONALES: a) NOMBRE/S APELLIDO/S:
b) DIRECCION: c) TELEFONO: d) CIUDAD:
a) NOMBRE/S Y APELLIDO/S: b) DIRECCION:
c) TELEFONO: d) CIUDAD: a) NOMBRE/S Y APELLIDO/S: b) DIRECCION:
c) TELFONO: d) CIUDAD:

DATOS LABORALES Y/O COMERCIALES.

LUGAR DE TRABAJO: OCUPACION: RUC:
SALARIO O INGRESO GS.: DIRECCION LABORAL: ANTIGÜEDAD:
BARRIO: TELEFONO / CELULAR N°:
OTROS INGRESOS – ESPECIFICAR:

REFERENCIAS COMERCIALES: a) Nombre y Apellido: b) DIRECCION:
c) TELEFONO / CELULAR: a) Nombre y Apellido:
b) DIRECCION: c) TELEFONO / CELULAR:

OBSERVACION:

Es Socio de Otra Cooperativa NO / SI ¿Cuá?.....

VIVIENDA: <i>PROPIA</i> <input type="checkbox"/>	<i>ALQUILADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>OTROS</i> <input type="checkbox"/>
---	---	---------------------------------------

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

OBSERVACION _____

<p><i>En caso de fallecimiento nombro como heredero conforme al Reglamento de Solidaridad a:.....</i></p> <p>.....</p>

EXPRESO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD TIENEN CARÁCTER DE DECLARACION JURADA, Y SE AJUSTAN A LA VERDAD, PUDIENDO SER VERIFICADOS POR LA COOPERATIVA, SI ASÍ LO ESTIME CONVENIENTE.

Socio Proponente Soc. N°	Aclaración de Firma	Firma del Solicitante
---	----------------------------	------------------------------

<u>PARA USO DEL CONSEJO DE ADMINSTRACION</u>	
<p><i>Esta solicitud fue aprobada por el Consejo de Administración el día _____ de _____ de _____</i></p> <p><i>Consta en el Acta N° _____</i></p>	
SECRETARIO / A Consejo de Administración	PRESIDENTE / A Consejo de Administración