

### SOLICITUD DE INGRESO

NRO DE SOCIO

FECHA

#### DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDO:		C.I.:	
NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL:	
DOMICILIO:			
TELÉFONO:		CELULAR:	

#### DATOS LABORALES/OTROS

TRABAJO ACTUAL:		OCUPACIÓN:	
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	
SALARIO:		OTROS INGRESOS:	
REFERENCIAS:			
OBSERVACIONES:			

Por la presente solicito mi admisión como socio de la Cooperativa de Ahorro y Crédito de Consumo y Servicios de Empleados del CAH "12 de Junio Ltda.", y me comprometo: a) A conocer y cumplir sus Estatutos, reglamentos y las enmiendas que se hagan; b) Cubrir cuanto antes el aporte (AHORRO) mínimo exigido a un socio conforme al plan de pagos al que voluntariamente me obligo en el "COMPROMISO DE AHORRO" que adjunto.

OBLIGACIONES MENSUALES (APORTE/SOLIDARIDAD)		
DESCRIPCIÓN	PRIMERA VEZ	POSTERIORES
APORTE	25.000 G.	10.000 G.
SOLIDARIDAD	5.000 G.	5.000 G.
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>30.000 G.</b>	<b>15.000 G.</b>

En caso de fallecimiento autorizo suficientemente a la Cooperativa 12 de Junio Ltda. a aplicar mis deudas y si existiere créditos a mi favor nombro como beneficiarias/os de los haberes a:

\_\_\_\_\_

Esta solicitud fue aprobada por el Consejo de Administración en fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ y consta en Acta N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
SECRETARIA CA

\_\_\_\_\_  
PRESIDENCIA CA