

RUC: 80080528-3
Pers. Jurídica s/ Res. INCOOP Nº 10.688/13
del 14-ago-2013, Inscripción Nº 1.559
Oficina: Caacupé, calle 8 de Diciembre c/ Tte. Fariña
Tel.: 0511 244800 / 242330 - Cel: 0994 465122
Arroyos y Esteros: calle 4 de Octubre c/ San Franciscisco
Tel: 0510 272147 - Cel: 0994 461888

SOLICITUD DE ADMISIÓN

FECHA DE PRESENTACIÓN	
FECHA DE PRESENTACIÓN	

Señores

Consejo de Administración

Cooperativa Cumbre de la Cordillera Ltda.

Por la presenta solicito a la Cooperativa mi admisión como socio de esa institución, en virtud de haber dado cumplimiento a los artículos 7° y 8° del estatuto social. Asimismo, declaro conocer y acepto dicho estatuto, y me comprometo a integrar el capital mínimo exigido en el plazo y forma que consigno en esta hoja.

A continuación detallo mis datos personales y laborarales que se me exigen.

Firma del Solicitante

Por otro lado, por este instrumento, en forma expresa e irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del art. 917 inc. a) del Código Civil, para que por propia cuenta o a través de empresas especializadas de nuestro medio, puedan recabar información de los registros públicos o privados de carácter público en esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, o el cumplimiento de mis obligaciones económicos. Asímismo, les autorizo en forma suficiente para que procedan a la verificación y/o certificación de los datos por mi declarados, ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares o laborales proveidos.

POR FAVOR COMPLETE CON LETRA IMPRENTA

DATOS DEL SOLICITANTE

		DAI	O3 DEL 301	-101	MINIE						
NOMBRE Y APELLIDO	MBRE Y APELLIDO						C.I. N°				
NACIONALIDAD	Е	ESTADO CIVIL SEXO									
FECHA DE NACIMIENTO	Р	PROFESIÓN									
DOMICILIO CIUDAD			BARRIO O CO	MPAÑ	ÍΑ						
DIRECCIÓN											
TEL. N°	C	CEL. N° E-M									
ESTUDIOS ACADÉMICOS (Título o cu	urso más elevado)										
NOMBRE Y APELLIDO DEL CÓNYUG	BE .										
FECHA DE NACIMIENTO	С	C.I. N° PROFES				N					
DATOS LABORALES											
ACTIVIDAD LABORAL (PRINCIPAL)						ANTIGÜEDAD					
EMPRESA O NEGOCIA DONDE TRABAJA						CIUDAD					
DIRECCIÓN	DIRECCIÓN						TEL. N°				
INGRESO O SALARIO MENSUAL (Gs	OTROS INGRESOS MENSUALES (Gs.)				s.)	CONCEPTO					
COMUNICACIÓN											
SEÑALA LOS MEDIOS IDÓNEOS	CORRESPONDENCIA		CELULAR TEL		TEL.	LÍNEA BAJA		E-MAIL			
DATOS FAMILIARES (para Solidaridad)										
NOMBRE Y APELLIDO (Hijos menores de 18 años)					C.I. N°		FECHA DE NA	CIMIENTO			
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
Padre											
Madre											



CROQUIS DE UBICACIÓN DE MI DOMICILIO Señales referenciales notables como escuela, cancha, capilla, etc.

CORDILER LO MEJOR ES DIFERENTE	A			, LOXO
SUSCRIPCIÓN E INTEGR	ACIÓN DE CAPITAL	SOCIAL		
De conformidad con los estatutos sociales para ser depositada en mi cuenta persona Para todos los efectos doy fe que los	l de Aportaciones de Capital.		arácter de declaración jurada.	ranies en letras)
SOCIO PROPONENTE			Firma del Solicitante	
NOMBRE Y APELLIDO		C.I. N°	FIRMA	
DICTAMEN DEL COMITÉ	DE ADMISIÓN			
APROBADO DENEGADO OBSERVACIONES:	FECHA ESTUDIO		ACTA N°	
Firma Miembro	Firma Miembro	Firma Miembro	Firma Secretario	Firma Presidente
RESOLUCIÓN DEL CONS	EJO DE ADMINISTRA	ACIÓN		
APROBADO DENEGADO OBSERVACIONES:	FECHA ESTUDIO		ACTA N°	
Firma Miembro	Firms Minusher			
	Firma Miembro	Firma Miembro	Firma Secretario	Firma Presidente
PARA USO EXCLUSIVO D				
FECHA DE PAGO	CAPITAL INTE	GRADO Gs.	CUOTA DE SOLIDARIDAD) Gs.
Firma y sello de Caja		Vo. Bo. Ar	dministración SOCI	O A19