



COOPASI

Av. Mcal. Estigarribia c/ Gral. Caballero.

Cooperativa Multiactiva de Ahorro y Crédito, Consumo y Servicios San Ignacio - COOPASI Ltda.
Pers. Jurídica N° 853 del 28 de Octubre de 1993
Reg. INCOOP N° 131, S/Res. N° 12 del 17 de Febrero de 1997
Sucursal Santa Rosa - 14 de Mayo entre Pettirosi y Pte. Franco.
Sucursal Ayolas - Avda. Mcal. López Barrio San Antonio
(0782) 232 340 - coopasi@yahoo.es

Socio/a N°:

SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO SOCIO

DATOS PERSONALES:

Nombres y Apellidos: _____ Cédula de Identidad: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____
Nacionalidad: _____ Sexo: Masculino Femenino
Dirección Particular: _____
Vivienda: Propia Alquilada Otros
Distrito o Ciudad: _____ Barrio o Compañía: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail: _____

DATOS PROFESIONALES Y LABORALES:

Formación Académica - Nivel de estudios: Primaria Secundaria Terciaria Universitaria
Profesión: 1. _____ 2. _____
Empresa/Institución donde trabaja: _____
Departamento o Área en la que trabaja: _____
Dirección laboral: _____ Teléfono: _____
Ingreso mensual: _____ Antigüedad: _____
Tipo de trabajo: Habitual Ocasional Otros

DATOS DE VÍNCULOS – CÓNYUGE O PAREJA LIBRE:

Nombres y Apellidos: _____
Socio/a N°: _____ Celular: _____
C. I. N°.: _____ Nacionalidad: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Profesión: 1. _____ 2. _____
Empresa/Institución donde trabaja: _____
Dirección laboral: _____ Teléf. laboral: _____

DATOS DE VINCULOS - HIJOS:

Cantidad de hijos: _____
Nombres y Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
Lugar de Nacimiento: _____ Edad: _____ C. I.: _____

DECLARACION JURADA DE PEP

USTED O ALGUN FAMILIAR DIRECTO SUYO; ¿DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO CARGO PÚBLICO DE RELEVANCIA EN EL TERRITORIO NACIONAL O EXTRANJERO?

Si No País: Entidad: Cargo:.....

Nombre y Apellido del Familiar:Parentesco: Periodo:.....

Conforme a la Res. 50/2019 por la cual se aprueba el Reglamento de identificación de Personas Expuestas Políticamente.

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES:

ACTIVO	MONTO	PASIVO	MONTO
INMUEBLES	_____	_____	_____
RODADOS	_____	_____	_____
MUEBLES Y ELECTROD.	_____	_____	_____
MERCADERIAS	_____	_____	_____
OTROS	_____	_____	_____
Total:	_____	Total:	_____



COOPASI

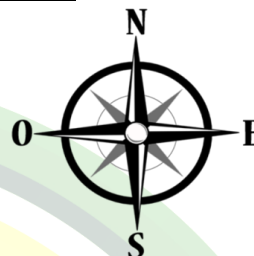
Av. Mcal. Estigarribia c/ Gral. Caballero.

Cooperativa Multiactiva de Ahorro y Crédito, Consumo y Servicios San Ignacio - COOPASI Ltda.
Pers. Jurídica N° 853 del 28 de Octubre de 1993
Reg. INCOOP N° 131, S/Res. N° 12 del 17 de Febrero de 1997
Sucursal Santa Rosa - 14 de Mayo entre Pettirosi y Pte. Franco.
Sucursal Ayolas - Avda. Mcal. López Barrio San Antonio
(0782) 232 340 - coopasi@yahoo.es

Patrimonio Neto: _____

INGRESOS	MONTO	EGRESOS	MONTO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
TOTAL	_____	TOTAL	_____

DETALLE DE LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL SOLICITANTE:



REFERENCIA PERSONALES:

1-) Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono
.....
2-) Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono
.....

El presente documento es mi Solicitud de Admisión como Socio de la Cooperativa San Ignacio Ltda., con carácter de declaración jurada expreso que los datos indicados precedentemente son verídicos y podrán ser verificados por la Cooperativa; además me comprometo a comunicar a la Coopasi cualquier modificación que surgiera en los datos declarados, a fin de mantener la base de datos permanentemente actualizada.

Me comprometo igualmente a conocer y cumplir todas las disposiciones legales y estatutarias, al igual que los reglamentos, así como las reformas que se hagan a los mismos.

Fecha: ___/___/___

SOCIOS PROPONENTES:

Nombres y Apellidos: _____ Socio N° _____

.....

Firma del Socio Proponente

.....

Firma del Solicitante

COMENTARIOS DEL COMITÉ DE EDUCACIÓN:

Acta N°: Fecha: / /

Presidente/a

Secretario/a

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN:

Aprobado: Si No

En sesión de fecha: / / Acta N°:

Presidente/a

Secretario/a