

SOLICITUD DE INGRESO A LA COOPERATIVA

*Por este medio atentamente SOLICITO ser aceptado (a) como asociado (a) a la COOPERATIVA. Adjunto:
1). Fotocopia Documento Personal de Identificación DPI. 2) Recibo de servicio. 3) Boleta de Pago.*

DATOS DEL ASOCIADO/A

Primer Nombre:		Segundo Nombre:	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Apellido de casada:		Tipo de Documento	
Número Doc.:		Estado civil	
Fecha nacimiento		Profesión u Oficio	
Correo electrónico			

Dirección de residencia completa (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros)

Tel. Celular		Tel. Casa		NIT	
Cuenta Bancaria 1		Tipo Cta.		No.	
Cuenta Bancaria 2		Tipo Cta.		No.	

DATOS DEL CÓNYUGE

Primer Nombre:		Segundo Nombre:			
Primer Apellido:		Segundo Apellido:			
Apellido de casada:		Tipo de Documento			
Número Doc.:					
Fecha nacimiento		Profesión u Oficio			
Correo electrónico					
Tel. Celular		Tel. Casa		NIT	

FUENTE DE INGRESOS

Labora en:	Empresa:	☐	Institución Estado:	☐	Asociación/ONG:	☐	Negocio propio:	☐
Nombre Empresa/Institución								
Actividad de la fuente de ingresos								
Dirección								
Teléfono trabajo			Puesto o cargo					
Tiempo de laborar			Años.		Meses	Fecha Ingreso / /		
Ingreso mensual		Q.		Gasto mensual		Q.		

BENEFICIARIOS

1) Nombre completo			
Parentesco		Porcentaje designado	% Tel.
2) Nombre completo			
Parentesco		Porcentaje designado	% Tel.

Los beneficiarios podrán retirar los fondos que me pertenezcan en caso de fallecimiento, previa deducción de sumas pendientes de cancelar en concepto de obligaciones contraídas con la COOPERATIVA y bajo los requisitos que estipula el reglamento interno de la misma.

OTROS DATOS RELACIONADOS A LA IVE

Usted es un PEP (Persona Expuesta Politicamente)	SI:	☐	NO:	☐
Usted tiene parentesco cercano con un PEP:	SI:	☐	NO:	☐
Usted es un CPE (Contratista y Proveedor del Estado)	SI:	☐	NO:	☐

DECLARACION DE LA INFORMACION

Declaración de los datos consignados: Por medio de la presente YO el firmante abajo, declaro bajo juramento que, todos los datos consignados son verdaderos y fieles, mismos que fueron tomados bajo mi entera satisfacción voluntaria, y que, por medio de la misma firmo el presente formulario de Ingreso a la Coopertiva ENGADI, R.L.

Firma: _____
Asociado/a

USO DE LA COOPERATIVA

Fecha de ingreso:	/ /	Código Asociado: ENG-	
-------------------	--	-----------------------	----------------------