

SOLICITUD DE INGRESO COMO ASOCIADA/O

Día..... Mes..... Año..... Localidad.....

Al Consejo de Administración:

Por la presente solicito se apruebe mi incorporación como Asociada/o de la Cooperativa Obrera Limitada de Consumo y Vivienda, para lo cual suscribo e integro CIEN cuotas sociales por la suma total de UN PESO (\$ 1).

Al mismo tiempo declaro conocer y aceptar íntegramente el Estatuto de dicha Cooperativa y en especial los derechos y obligaciones de los asociados.

Atentamente.

Firma del/la solicitante al momento de entregar esta solicitud

DATOS PERSONALES DEL/LA ASOCIADO/A

N° DE ASOCIADA/O (completa Cooperativa Obrera):/.....

APELLIDO Y NOMBRES.....

(Indicar como figura en el documento de identidad)

DOCUMENTO: TIPO (*) DNI DNM DNF EXTRANJ. NRO.....

FECHA DE NACIMIENTO:...../...../..... | NACIONALIDAD.....

GÉNERO (*) FEMENINO MASCULINO OTRO

ESTADO CIVIL (*) SOLTERA/O CASADA/O VIUDA/O DIVORCIADA/O

DOMICILIO..... | CÓDIGO POSTAL.....

LOCALIDAD..... | PROVINCIA.....

TEL. FIJO..... /..... | TEL. CELULAR..... /.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

(*) Marcar lo que corresponda

PARA USO INTERNO DE COOPERATIVA OBRERA

a) Administración Asociados

Fecha de Aprobación por el Consejo de Administración...../...../.....

Distrito:

b) Sucursal/Administración que efectuó la solicitud

Recibo N°	Suc./Adm N°	Caja N°

Cargó	Controló

Cajero/a/Operador/a

Supervisor/a