



Cooperativa de A/C y S/M de los Empleados del Instituto de Formación Técnico y Profesional

SOLICITUD DE INGRESO

FECHA _____ / _____ / _____

NOMBRE(S): _____ APELLIDO(S): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CÉDULA No: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: M F

ESTADO CIVIL: CASADO UNIÓN LIBRE SOLTERO

DIRECCIÓN: _____

PROVINCIA _____ MUNICIPIO _____ SECTOR _____

TEL. DE RESIDENCIA _____ CELULAR: _____

DISTRITO COOPERATIVO: _____ CARGO: _____ SUELDO MENSUAL · RD\$ _____ CÓDIGO: _____

DPTO. : _____ TEL. OFICINA: _____ EXT.: _____ EMAIL: _____

Solicito se me admita como socio de la Cooperativa de A/C y S/M de los Empleados del Instituto de Formación Técnico y Profesional (Coopeinfo), comprometiéndome a cumplir con las normas establecidas en los Estatutos y con los acuerdos que posteriormente hayan sido tomados. Con tal fin, autorizo que se me descuenta de mi sueldo a través de la institución, como ahorro mensual, la cantidad de _____

_____ (R.D.\$ _____).

Firma del Solicitante

Esta solicitud se aprobó en reunión celebrada por el Consejo de Administración en fecha _____ Acta no.: _____

Presidente _____ Secretario _____

Nota: En caso de que esta solicitud sea rechazada escríbase la palabra "DENEGADA" y la fecha correspondiente.

ACTA DE DISPOSICIÓN EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL SOCIO

Ante nosotros _____ y _____

Presidente y secretario, respectivamente de la Cooperativa de A/C y S/M de los Empleados del Instituto de Formación Técnico y Profesional (Coopeinfo), compareció el (la) señor (a) _____

De las generales que se detallan anteriormente, quien nos declaró bajo juramento que desea y es su voluntad que en caso de su fallecimiento, sus ahorros y beneficios disponibles en poder de esta Cooperativa sean entregados a:

NOMBRE DE LA PERSONA	CÉDULA	PARENTESCO	%
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

A los _____ días del mes _____ del año _____

CERTIFICAMOS Y DAMOS FE:

_____ Firma del declarante	_____ Firma del presidente	_____ Firma del secretario
_____ Cédula	_____ Cédula	_____ Cédula