



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE AHORRO CRÉDITO Y SERVICIOS

# LEAL LTDA.

Su Confianza, nuestro compromiso!

Personería Jurídica N° 29.778/2024 – Reg. INCOOP N°: 1836

FECHA: .....

## SOLICITUD DE INGRESO

SOCIO N°

SEÑORES

CONSEJO DE ADMINISTRACION

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE AHORRO, CREDITO Y SERVICIOS "LEAL" Ltda

Por la presente, solicito mi admisión como socio/a de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DE AHORRO, CREDITO Y SERVICIOS "LEAL" LTDA Y me comprometo a:

1. Conocer y cumplir sus ESTATUTOS SOCIALES Y SUS REGLAMENTOS, las Resoluciones de las Asambleas y del Consejo de Administración.
2. Integrar los Certificados de Aportaciones exigidos al ingresar como socio y suscribir e integrar los Certificados de Aportaciones, por cada Ejercicio Económico, resuelta por la Asamblea de Socios.
3. Aceptar y cumplir todos los demás compromisos resueltos por las Asambleas de socios y/o el Consejo de Administración

### DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

### DATOS PERSONALES DEL CONYUGE

Socio N°

1. APELLIDOS: .....
2. NOMBRES: .....
3. RUC: .....
4. CEDULA DE IDENTIDAD: .....
5. FECHA DE NACIMIENTO: .....
6. LUGAR DE NACIMIENTO: .....
7. ESTADO CIVIL: .....
8. NACIONALIDAD:.....
9. ESTUDIOS CURSADOS: .....
10. TITULO OBTENIDO: .....
11. PROFESIÓN: .....
12. INSTITUCIÓN LABORAL PARA LA CUAL TRABAJA:  
.....
13. CARGO: .....

### PADRES DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL PADRE: ..... FECHA DE NAC.: ...../...../.....

NOMBRE DE LA MADRE: ..... FECHA DE NAC.: ...../...../.....

CANTIDAD DE HIJOS DEL SOLICITANTE: .....

### NOMBRES:

1-..... FECHA DE NAC.: ...../...../.....

2-..... FECHA DE NAC.: ...../...../.....

3-..... FECHA DE NAC.: ...../...../.....

### REFERENCIAS PERSONALES:

A. .... SOCIO N°: ..... TELEFONO:.....

B. .... SOCIO N°: ..... TELEFONO:.....

ACTA N° ..... FECHA: ...../...../.....

### CONSEJO DE ADMINISTRACION

APROBADO

APLAZADO



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE AHORRO CRÉDITO Y SERVICIOS

# LEAL LTDA.

Su Confianza, nuestro compromiso!

Personería Jurídica N° 29.778/2024 – Reg. INCOOP N°: 1836

### DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

### DATOS PERSONALES DEL CONYUGE

Socio N°

- a) DIRECCION LABORAL:.....
- b) CIUDAD: .....
- c) TELEFONO LABORAL: .....
- d) CELULAR LABORAL: .....
- e) RAMO: .....
- f) SALARIO O RENTA MENSUAL .....
- g) OTROS INGRESOS: .....

### UBICACIÓN DEL DOMICILIO

DIRECCION PARTICULAR..... N°: .....

CIUDAD: ..... BARRIO: ..... COMPAÑÍA: .....

VIVIENDA PROPIA:  ALQUILADA  OTROS:  ..... TITULADO: SI  NO

TELEFONO PARTICULAR LINEA BAJA: ..... CELULAR: .....

CORREO ELECTRONICO: .....

### FAMILIAR CERCANO

PADRE/MADRE:..... HERMANO/A: ..... OTROS:.....

NOMBRES Y APÉLLIDOS: .....

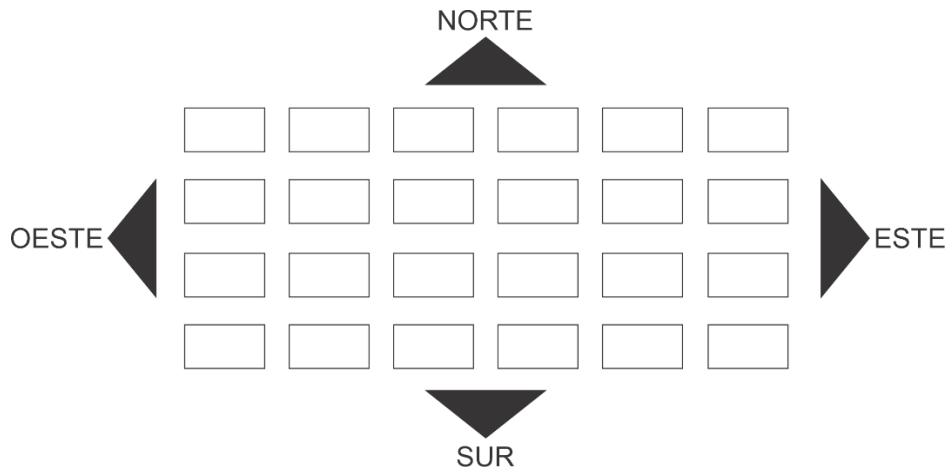
DIRECCION CALLE: ..... CIUDAD: .....

BARRIO: ..... COMPAÑÍA: .....

TELEFONO PARTICULAR: ..... CELULAR: .....

### REFERENCIA DEL LUGAR

.....



### DOCUMENTOS A SER PRESENTADOS POR EL SOCIO:

- FOTOCOPIA DE C.I
- FOTOCOPIA DE SERVICIOS BASICOS: ANDE, COPACO O ESSAP.

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**  
**ACLARACIÓN:**