SOLICITUD Nº……………………………………

………. de…………………………………… de….………

Señor Presidente:

 El que suscribe, solicita ingresar como asociado a la Cooperativa y declara conocer y estar conforme con los Estatutos que la rigen, a cuyo efecto pide se le acuerden 20 acciones de PESOS UN CENTAVO ($0,01) cada una.

APELLIDO:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NOMBRES:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ESTADO CIVIL:……………………………………………………….....LUGAR DE NACIMIENTO:………………………………………………

FECHA DENACIMIENTO:…………………………………………....CEDULA DE IDENTIDAD Nº:………………………………………….

LE/LC/DNI Nº:…………………………………………………………….O.E.:………………………………………..D.M.:………………………….

NOMBRE DEL PADRE:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:……………………………………………………………………………………………………………….

APELLIDO Y NOMBRES DEL CONYUGE:…………………………………………………………………………………………………………….

FECHA DE NACIMIENTO:…………………………………………….LUGAR:………………………………………………………………………..

LE/LC/DNI Nº:…………………………………………………………….C.I. Nº:…………………………………………………………………………

NOMBRE DEL PADRE:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:……………………………………………………………………………………………………………….

LUGAR DE EMPLEO:…………………………………………………..TEL:………………………………………………………………………………

OCUPACION DEL TITULAR:……………………………………………………………………………………………………………………………….

DOMICILIO DEL EMPLEO U OFICINA:………………………………………………TEL:………………………………………………………….

DOMICILIO PARTICULAR:………………………………………………………………..TEL:…………………………………………………………

LOCALIDAD:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Saludo al señor Presidente muy atentamente.

………………………………………

FIRMA DEL SOLICITANTE