



N° Socio

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Asunción, _____ de _____ de 20_____

Señores
Miembros del Consejo de Administración
Presente:

Solicito mi admisión como socio/a de la Cooperativa Multiactiva de Ahorro, Crédito y Servicios de los Sub Oficiales de las Fuerzas Armadas de la Nación “COOSOFAN Ltda.” y me comprometo,

- a) A conocer y cumplir sus ESTATUTOS, sus REGLAMENTOS, y las enmiendas que se hagan;
- b) Cubrir cuanto antes el APOORTE MÍNINO exigido a un socio, por mandato estatutario;

Nombres : _____

Apellidos : _____

C.I.Nro. : _____

Estado civil : _____

Dirección : _____

Ciudad : _____

Barrio : _____

Compañía : _____

Nro. de casa : _____

Fecha de nacimiento : _____

Lugar de nacimiento : _____

Línea móvil : _____

Correo elect. : _____

PERSONAL MILITAR

Nro. Beneficiario : _____

Jerarquía : _____

Arma : _____

Fuerza : _____

Unidad de cobro : _____

☐Ejército

☐Armada

☐Aérea

CIVIL

Profesión : _____

Ocupación : _____

Cargo : _____

Antigüedad : _____

SOCIO PROPONENTE

Nombres : _____

Apellidos : _____

C.I.Nro. : _____

SOCIO Nro. : _____

Teléfono: : _____

REFERENCIA PERSONAL

Nombres : _____

Apellidos : _____

C.I.Nro. : _____

Afinidad : _____

Teléfono: : _____

Firma

EN CASO DE FALLECIMIENTO NOMBRO COMO HEREDERO DE MI HABER POR SUBSIDIO A:

Nombres : _____

Apellidos : _____

C.I.Nro. : _____

Nacionalidad : _____

Teléfono: : _____

Fecha de nacimiento : _____

Lugar de nacimiento : _____

Datos del Tutor : _____

C.I.Nro. del Tutor : _____

Obs.: En caso de nombrar heredero a un menor se deberá registrar datos del tutor. Para los demás haberes del socio presentar declaración de heredero por Juez competente. Artículo 29 del Estatuto Social.

.....
Firma del Solicitante

Recibido por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

DATOS FILIATORIOS

☐

Cónyuge

ó

☐

Concubinato

Nombres :
Apellidos :
C.I.Nro. :
Línea móvil :

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombres :
Apellidos :
C.I.Nro. :
Parentesco :
Dirección :
Teléfono :

Nombres :
Apellidos :
C.I.Nro. :
Parentesco :
Dirección :
Teléfono :

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO PARA GEOREFERENCIACIÓN (**AN**JUNTAR)

Vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Cta. Cte. Catastral N°: Finca N°:
Otros ☐ :

INFORME ADMINISTRATIVO

Encargado de Admisión

RECOMENDACIONES

V° B° Gerencia General

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

APROBADO ☐ RECHAZADO ☐ Fecha: ____/____/____ Acta Nro. : ____
POSTERGADO ☐ N° DE SOCIO ASIGNADO:_____
Observación: _____

Secretario

Presidente

SUSCRIPCIÓN DE APORTACIÓN DE CAPITAL

El que suscribe y cuyos datos declara inicialmente en la solicitud presentada para admisión de socio de la Cooperativa Multiactiva de Ahorro, Crédito y Servicios de los Sub Oficiales de las Fuerzas Armadas de la Nación “COOSOFAN Ltda.”, para dar cumplimiento a lo dispuesto en los Estatutos Sociales, Reglamentos y Resoluciones.

Confirmada la aprobación y asignación de número de SOCIO me comprometo voluntariamente a aportar la cantidad establecida como aporte de capital a la sociedad, abonar los gastos administrativos y demás aportes pertinentes.

Asunción, ____ de ____ de 20____

Firma del Socio