

CUENTA CON FIRMA

INDIVIDUAL

CONJUNTA

SEÑORES.

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE LA COOPERATIVA DE AHORROS Y CRÉDITO "INDEFUT" Ltda.

FECHA:

PRESENTE:

Por la presente me permito solicitar mi admisión como socio de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "INDEFUT"

DATOS DE AFILIACIÓN DEL SOCIO																	
Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Primer Apellido			Segundo Apellido			Primer Nombre			Segundo Nombre						
Número de cédula de identidad o Pasaporte				Nacionalidad Ecuatoriana <input type="checkbox"/> Otra.....				Lugar y fecha de nacimiento				Año		Mes		Día	
Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		U. Libre <input type="checkbox"/>		Otro.....		Nivel de Instrucción Ninguna <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>		Correo electrónico 1.- Ingresos Mensuales Promedios Usd.									

REFERENCIAS PERSONALES				
1.- Apellidos y Nombres		Parentesco	Telf./celular	Dirección
2.- Apellidos y Nombres		Parentesco	Telf./celular	Dirección

DATOS DE DOMICILIO				
Dirección domicilio:		Ciudad: Cantón:	Provincia:	Telf: Cel:
Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>		Otros <input type="checkbox"/>	Datos del dueño de casa Nombre y Apellido: No. De teléfono	

DATOS DEL TRABAJO					
Nombre de la Empresa	Sección en la que trabaja	Actividad que desempeña	Fecha ingreso a la Empresa Año Mes Día		
Dirección del trabajo:		Ciudad: Cantón:	Provincia:	Telf: Cel:	

DATOS DEL CÓNYUGE																	
Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Primer Apellido			Segundo Apellido			Primer Nombre			Segundo Nombre						
Número de cédula de identidad o Pasaporte				Nacionalidad Ecuatoriana <input type="checkbox"/> Otra.....				Lugar y fecha de nacimiento				Año		Mes		Día	
Situación Laboral Empleado <input type="checkbox"/> Rentas <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>				Otros <input type="checkbox"/>				Empresa en que trabaja				Cargo o función					
N° Telf./Celular Personal				N° Telf./Celular Trabajo													

REGISTRO DE DATOS EN CUENTAS CON FIRMA CONJUNTA

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA																	
Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Primer Apellido			Segundo Apellido			Primer Nombre			Segundo Nombre						
Número de cédula de identidad o Pasaporte				Nacionalidad Ecuatoriana <input type="checkbox"/> Otra.....				Lugar y fecha de nacimiento				Año		Mes		Día	
Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		U. Libre <input type="checkbox"/>		Otro.....		Nivel de Instrucción Ninguna <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>		Correo electrónico 1.- 2.-									
Dirección domicilio:		Ciudad: Cantón:		Provincia:		Telf: Cel:											
Institución en que trabaja	Unidad o departamento	Actividad que desempeña	Fecha ingreso a la Empresa Año Mes Día														
Dirección del trabajo:		Ciudad: Cantón:	Provincia:	Telf: Cel:													

Para lo cual me comprometo a acatar los Estatutos y Reglamentos de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "INDEFUT" y autorizo al consejo de administración realizar los trámites respectivos para la legalización en las entidades de control.

Firma Solicitante

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

Esta solicitud asignada con el número....., fue aprobada por los miembros del Consejo de Administración y consta en el Acta N°..... de fecha

PRESIDENTE

SECRETARIA