

SOLICITUD DE INGRESO

Por la presente, me dirijo al Consejo de Administración, a fin de solicitar mi admisión como socio/a de la Cooperativa de Ahorro y Crédito, Producción y Servicios MBURICAO Ltda.; y me comprometo a:

- a) Conocer y cumplir el Estatuto Social.
- b) Conocer y cumplir con la Ley de Cooperativas, Reglamentos, Resoluciones de Asambleas y del Consejo Administrativo.
- c) Cubrir el APOORTE DE CAPITAL mínimo exigido a un socio.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nro. Doc. de Identidad: _____ Tipo: Cédula de Identidad Pasaporte Carnet de Admisión Permanente.
Nombres: _____ Apellidos: _____
Sexo: Femenino Masculino Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Estado Civil: _____
Separación de Bienes: Si No Nivel de Estudios: Primaria Secundaria Técnica Universitaria
Nacionalidad: Paraguaya Otra _____ Profesión: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Barrio: _____ Dpto: _____
Teléfono línea baja: _____ Teléfono Celular: _____
Tipo Vivienda: Propia Alquilada Familiar Otros _____ Nro. Cta. Catastral (*): _____
Correo Electrónico (*): _____
Personas a Cargo (*): _____ ¿Desempeña o ha desempeñado cargo Público? _____ Cargo: _____

DATOS LABORALES

Lugar de Trabajo: _____
Ciudad: _____ Barrio: _____
Dirección: _____
Nro. Teléfono: _____ Cargo que Ocupa: _____
Tipo Ingreso: Dependiente Independiente Jubilado Otros _____

DATOS DEL CÓNYUGE

Nro. Doc. de Identidad: _____ Tipo: Cédula de Identidad Pasaporte Carnet de Admisión Permanente.
Nombres: _____ Apellidos: _____
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: Paraguaya Otra _____
Profesión: _____ Lugar Trabajo: _____
Ciudad: _____ Barrio: _____
Dirección: _____
Cargo que Ocupa: _____ Nro. Teléfono: _____
¿Desempeña o ha desempeñado cargo Público? _____ Cargo: _____

DATOS PADRES

Nombres: _____ Apellidos: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____
Barrio: _____ Dpto: _____ N° Teléfono: _____
Nombres: _____ Apellidos: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____
Barrio: _____ Dpto: _____ N° Teléfono: _____

DATOS DE LOS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS

Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Sueldo	Gs.	Alquiler	Gs.
Ingreso Cónyuge	Gs.	Servicios Básicos(ANDE, ESSAP, COPACO, Cable)	Gs.
Ingreso Promedio(Independiente)	Gs.	Gastos Familiares(Alimentación, vestimenta, educación, salud)	Gs.
Honorarios Prof. (Promedio)	Gs.	Gastos Personales	Gs.
Otros Ingresos	Gs.	Cuotas Comerciales/ financieras	Gs.
JUB. <input type="checkbox"/> PENS. <input type="checkbox"/> ALQ. <input type="checkbox"/>		Servicio Doméstico	Gs.
GIRO <input type="checkbox"/> MESADA <input type="checkbox"/>		Combustible/ Pasaje	Gs.
TOTAL	Gs.	TOTAL	Gs.

INMUEBLE/S(*)

Propietario/a del inmueble ubicado en: Dirección-Barrio-Ciudad		N° Finca	Cta. Catastral	Distrito	Está Escriturado?
1.					
2.					
Valor actual Gs.	Está Hipotecado?	Saldo a Pagar		Cuota Mensual	
1.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Gs.	Gs.		
2.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Gs.	Gs.		

VEHICULO/S(*)

Vehículo Marca	Modelo	Valor Actual	Saldo a Pagar	Cuota Mensual
1.				
2.				

TARJETAS DE CRÉDITO/DEBITO (*)

Entidad	Marca	Líneas		Saldo
		Crédito	Débito	

DEUDAS BANCARIAS, FINANCIERAS Y COMERCIALES DE OPERACIONES VIGENTES(*)

Entidad	Monto de Cuota	Garantía	Deuda Inicial	Saldo

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y Apellidos	N° Teléfono Línea Baja	N° Celular
1.		
2.		

REFERENCIAS COMERCIALES DE OPERACIONES CANCELADAS

Empresa	N° Teléfono Línea Baja	N° Celular
1.		
2.		
3.		

REFERENCIAS DE UN FAMILIAR QUE VIVE EN CASA PROPIA

Nombres y Apellidos: _____
 Dirección: _____
 Nro. Teléfono Línea Baja: _____ Nro. Celular: _____

SOCIO/A PROPONENTE(*)

Nro. Socio/a: _____ Nombres y Apellidos: _____

CROQUIS DEL SOLICITANTE

Referencias:

Zona:.....

.....

a.....cuadras de.....

.....

.....

AUTORIZACION PARA SOLICITAR INFORME CONFIDENCIAL DEL SOLICITANTE

Por el presente instrumento les autorizo en forma irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art. 917, inc. a) del Código Civil, para que por propia cuenta o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información en plaza referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, o el cumplimiento de mis obligaciones comerciales, como así también, a la verificación y/o certificación de datos por mí proveídos, a fin de que puedan contar con los elementos de juicio y análisis necesarios para el ingreso a la Cooperativa y para la realización de cualquier tipo de operación con la institución, de igual manera en los mismos términos, les autorizo para que en caso de atraso superior a los 90(noveenta) días de cualquier deuda pendiente que mantenga con esta Cooperativa, incluyan mi nombre en el Registro General de Morosos de Informconfi u otra entidad similar contratada por la Cooperativa. La eliminación de dichos registros se realizará de acuerdo a los términos establecidos en la Ley Nro. 1682/01 y Ley Nro. 1969/02.

Declaro bajo fe de juramento y me comprometo con relación a todas mis actuaciones, operaciones y transacciones a través de la Cooperativa, cualquiera sea la denominación, condición o modalidad de las mismas, que dichas operaciones, de ninguna manera están relacionadas con actividades o delitos tipificados en la Ley Nro.1.015/97 "QUE PREVIENE Y REPRIME LOS ACTOS ILICITOS DESTINADOS A LA LEGITIMACION DE DINERO Y BIENES" y sus reglamentaciones correspondientes, así como La Ley Nro. 1.340/88 "QUE REPRIME EL TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES Y DROGAS PELIGROSAS" y La Ley 4.024/10 "QUE CASTIGA LOS HECHOS PUNIBLES DE TERRORISMO, ASOCIACION TERRORISTA Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO".

Me comprometo a informar por escrito a la Cooperativa cualquier modificación de la declaración de bienes que antecede, así como gravamen, embargo o restricción de dominio que pudiera sobrevenir respecto a los bienes declarados, dentro del plazo de 3 (Tres) días de producidas tales circunstancias.

Firma del Solicitante:.....

Fecha: ____ / ____ / ____

Esta solicitud fue tratada por el Consejo de Administración en fecha: ____ / ____ / ____, que consta en Acta Nro.:.....

Secretario/a:.....

Presidente/a:.....