



SOLICITUD DE NUEVO SOCIO

(PERSONA FISICA)

Av. Antonio Guzmán Fernández, Plaza Israel, Modulo II, Santiago, R.D.

Teléfonos: 809-336-1655 Correo: coopanela@hotmail.com

RNC: 4-30-16589-1

¡Juntos Logramos el Éxito!

Sucursal:		Fecha de la solicitud:			Dia	Mes	Año
DATOS PERSONALES							
Nombre (s)		fjdklfajñsdllkfjalsdkfjaklsdf		Nacionalidad		Fecha de nacimiento	
Apellido (s)				Teléfono (s)			
Cédula de Identidad y Electoral No.			No. Pasaporte			Dia Mes Año	
Sexo	M	F	Estado Civil		Dirección		
Segunda Nacionalidad		Dirección en el exterior					
Email Personal		Email trabajo					
REFERENCIA PERSONALES							
Nombre (s) y Apellido (s)		Dirección			Ciudad	Teléfono	Celular
Nombre (s) y Apellido (s)		Dirección			Ciudad	Teléfono	Celular
ACTIVIDAD ECONOMICA							
Ocupación, oficio o profesión		<input type="checkbox"/> Asalariado	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Pensionado	<input type="checkbox"/> Otro, ¿Cual?		
Actividad económica principal:				Empresa donde trabaja:			
Tipo de empresa:		<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Mixta	Teléfono:	Departamento	
Dirección:		Ciudad:					
Fecha de ingreso a la empresa o actividad económica		Dia	Mes	Año	Cargo Actual		Supervisor
Ingresos mensuales \$		Otros ingresos \$		Total de ingresos \$		Descripción de otros ingresos:	
Total de egresos \$		Total activos \$		Total pasivos \$			
Persona políticamente expuesta (PEP) ¿Si/No		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No				
REFERENCIAS BANCARIAS							
Institución		Tipo de cuenta			Mónto		
1.							
2.							
3.							
RELACION COMERCIAL CON LA COOPERATIVA COOPANELA							
Servicio Solicitado:		<input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro	<input type="checkbox"/> Plazo Fijo	<input type="checkbox"/> Préstamo	<input type="checkbox"/> Credit Cash	<input type="checkbox"/> Línea de credito	
Propósito del servicio							
Mónto Deposito Inicial RD\$		Destino del credito \$			Promedio a depositar mensual RD\$		
Mónto de credito solicitado \$		Efectivo <input type="checkbox"/>	Cheque <input type="checkbox"/>	Transferencia <input type="checkbox"/>			
REPRESENTANTE Y/O APODERADO							
Nombre (s)		Apellido (S)					
Parentesco		Cédula de Identidad y Electoral No.			Teléfono (s)		
<input type="checkbox"/> Apoderado	<input type="checkbox"/> Representante	Dirección					
ANEXOS DEPOSITADOS							
1.	Cédula de Identidad y Electoral No.		3.	Pasaporte			
2.	Carta Laboral		4.	Relació de Beneficiarios			
ACTUALIZACION DE LA INFORMACION							
El SOCIO se obliga a informar y a actualizar a la COOPERATIVA LA CANELA, "COOPANELA", por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada, así como a entregar la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual, de conformidad con las normas legales.							
AUTORIZACION A DESTRUCCION DE DOCUMENTOS							
El socio autoriza a la COOPERATIVA LA CANELA, "COOPANELA", para que en el evento de que esta solicitud sea negada, pueda proceder a la destrucción de los documentos aportados.							
AUTORIZACION A CONSULTAS EN EL BUREAU DE CREDITO							
El (los) aquí firmante (s) y anteriormente identificado (s) declara (n) que ha (n) llenado este formulario proporcionando información veraz y exacta de su conocimiento y autoriza (n) a realizar revisiones y/o requerimientos de lugar sobre su historial crediticio, bajo las condiciones establecidas en la Ley 172-13 que regula las sociedades de información crediticia y protege al titular de la información y judicial (antecedentes penales) y suministrar a los centros de información crediticia las informaciones necesarias.							

Por la Cooperativa COOPANELA

Firma del Solicitante