

Cooperativa de Ahorro y Crédito
"ARMADA NACIONAL"

Lugar y Fecha: _____



SOLICITUD DE INGRESO, ACTUALIZACION Y AUTORIZACION DE DEBITO

Sr. Gerente:

Solicito al Consejo Administración de COOPAC aprobar mi ingreso en calidad de socio, por lo que me comprometo a cumplir y respetar la Ley, Estatuto y Reglamento que norman a la Cooperativa, así como también autorizo el débito de mis ahorros para el incremento de mi certificado de aportación según sesión del Consejo de Administración 006-2014

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

GRADO: _____ ACTIVO ISSFA SERV.PUB. FAMILIAR

CEDULA DE IDENTIDAD: _____ CARNET NAVAL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

E.MAIL: _____

LUGAR DE TRABAJO. _____ TELEFONO: _____

DIRECCION DEL DOMICILIO: _____ TELEFONO: _____

ESTADO CIVIL: _____ NOMBRE DEL CONYUGE: _____

Beneficiario (s) de los Derechos de Mortuoria: _____

Beneficiario (s) de los Derechos de Seguro de Vida: _____

Autorizo mi aportacion mensual de ahorro USD\$ _____ para ser descontado de: Mi sueldo: _____ Por Caja: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE