



**COOPERATIVA MULTIACTIVA DE AHORRO Y CRÉDITO, Y SERVICIOS DE GRADUADOS EN CIENCIAS ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES LIMITADA.**

Con Personería Jurídica Aprobada por Decreto N° 7816 del 17/06/79

Registro en el Instituto Nacional de Cooperativismo N° 1071

Sede Central: Antequera N° 861 c/ Manuel Domínguez - Tel: 497-195 / 446-220 / 453-225

Asunción, de de 20

Señor  
Coordinador del Comité de Solidaridad  
COOPEC Ltda.

El (a) que suscribe: \_\_\_\_\_, con C.I.N° \_\_\_\_\_

Socio/a N° \_\_\_\_\_, se dirige a Ud. con el objeto de solicitar el pago del Beneficio de Solidaridad, de conformidad al Estatuto Social y el Reglamento vigente.

(Marca con "X" el concepto del beneficio solicitado)

Nacimiento de Hijo/a \_\_\_\_\_ Matrimonio del / la Socio/a \_\_\_\_\_  
Internación de: \_\_\_\_\_ Fallecimiento \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

La Circunstancia se produjo en fecha: ...../...../.....

Asimismo, se adjunta el (los ) documento (s) que justifica lo peticionado.

Tel. Part.: \_\_\_\_\_

Tel. Cel.: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Informe de Centro de Atención e Información

Antigüedad: \_\_\_\_\_

Cuota de Solidaridad: 1) Al Día \_\_\_\_\_ 2) Atrasos: \_\_\_\_\_

Aporte Capital: 1) Al Día \_\_\_\_\_ 2) Atrasos: \_\_\_\_\_

Deudas: 1) Créditos \_\_\_\_\_ 2) Tarjetas de Créditos: \_\_\_\_\_

Beneficios recibidos en el año: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/...../.....  
Firma Aclaración Fecha  
Recomendación de Gerencia General

\_\_\_\_\_/...../.....  
Firma Aclaración Fecha

**Resolución del Comité de Solidaridad**

Acta Nro.: \_\_\_\_\_

Fecha: ...../...../.....

El Comité resuelve que corresponde otorgar el beneficio de Solidaridad al (la) socio (a)....., por.....por suma de Gs.....

Observaciones: .....

\_\_\_\_\_  
Econ. Gladys Gálvez  
Secretaría

\_\_\_\_\_  
Lic. Luis Espinola  
Coordinador

\_\_\_\_\_  
Dra. María Godoy  
Vocal

**Resolución del Comité de Ejecutivo**

Acta Nro.: \_\_\_\_\_

Fecha: ...../...../.....

El Comité resuelve que corresponde otorgar el beneficio de Solidaridad al (la) socio (a)....., por.....por suma de Gs.....

Observaciones: .....

\_\_\_\_\_  
Lic. Antonio Barrientos  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Lic. Juan Agustín Rivas  
Secretario

\_\_\_\_\_  
Lic. Gladys R. Fretes de Cajé  
Presidente

**Resolución del Consejo de Administración**

Acta Nro.:.....

Fecha: ...../...../.....

Resuelve:  Aprobar  Denegar

Se resuelve que corresponde otorgar el beneficio de Solidaridad al (la) socio (a)....., por.....por suma de Gs.....

Observaciones: .....

\_\_\_\_\_  
Econ. Carlos Sánchez  
Suplente 2°

\_\_\_\_\_  
Lic. Mirco Osorio  
Suplente 1°

\_\_\_\_\_  
Lic. Carmen Corrales  
Vocal Titular

\_\_\_\_\_  
Lic. Juan Agustín Rivas  
Secretario

\_\_\_\_\_  
Lic. Antonio Barrientos  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Abog. Econ. Patricio Cáceres  
Vicepresidente

\_\_\_\_\_  
Lic. Gladys R. Fretes de Cajé  
Presidente