



# SOLICITUD DE INGRESO Socio N°

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

## DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
N° de Documento: \_\_\_\_\_ Ruc: \_\_\_\_\_ Pasaporte: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_  
Tipo de Vivienda  Propia  En condominio  Alquilada  Familiar Otro: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: Línea Baja: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Separación de Bienes: SI  NO  Nivel de Educación: \_\_\_\_\_  
Título: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Universidad: \_\_\_\_\_

## DATOS LABORALES

### OCUPACIÓN

Unipersonal  Empleado  Profesional Independiente  Jubilado  Ama de Casa  Estudiante

**Obs:** Si marcaste **ama de casa** o **estudiante** completar los datos del Padre/Tutor/Hijo/Cónyuge

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Tipo de Sociedad: \_\_\_\_\_ Ruc: \_\_\_\_\_  
Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_  
Actividad Económica de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Dirección Laboral: \_\_\_\_\_ C i u d a d : \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Línea Baja: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_  
**¿Ocupa o ha ocupado Cargos Públicos en el País o en el Extranjero?** Si  No   
Cargo: \_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_

**¿Posee vínculo o afinidad con una persona que desempeña o ha desempeñado cargo Público en el país o en el Extranjero?**

Si  No  Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_ Describe el Vínculo: \_\_\_\_\_  
Conforme a la Res. 50/2019 por la cual se aprueba el Reglamento de Identificación de Personas Expuestas Políticamente.

## OTROS INGRESOS

Empresa: \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_  
Actividad Económica de la Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PADRE/TUTOR, CONYUGE O HIJO/A

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Fecha y Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nro de Documento: \_\_\_\_\_ Cedula  Pasaporte  Otro   
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_  
**¿Ocupa o ha ocupado Cargos Públicos en el País o en el Extranjero?** Si  No   
Cargo: \_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_

## DATOS LABORALES DEL PADRE/TUTOR, CONYUGE O HIJO/A

Unipersonal  Empleado  Profesional Independiente  Jubilado  Ama de Casa  Estudiante   
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Tipo de Sociedad: \_\_\_\_\_ R u c : \_\_\_\_\_  
Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_  
Actividad Económica de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Dirección Laboral: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: Línea Baja: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## PRODUCTOS O SERVICIOS CON QUE OPERARÁ EN FORMA HABITUAL EN LA COOPERATIVA

Ahorro a la vista  Ahorro a Plazo  Préstamos  Tarjetas  Otros: \_\_\_\_\_  
**Origen de los Fondos con que va a operar en la Cooperativa.**  
Salario  Jubilación  Herencia  Rentas Financieras

**INFORMACION PATRIMONIAL EN IMPORTES TOTALES**

<b>INGRESO MENSUAL</b>		<b>GASTO MENSUAL</b>	
<b>ACTIVOS</b> (Vehículos, Bienes, Valores)		<b>PASIVOS</b> (Deudas en general)	
<b>TOTALES</b>		<b>TOTALES</b>	

**RELACIONES COMERCIALES CON OTRAS ENTIDADES**

<b>BANCO / FINANCIERAS / COOERATIVAS</b>	<b>TIPO DE RELACION (Ahorro, Préstamos; Otro explicar)</b>

**REFERENCIAS PERSONALES: (Amigo o Pariente que no viva con usted)**

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Grado de Afinidad</b>	<b>Teléfono</b>

**DATOS DE LOS HIJOS**

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>C.I.C. N°</b>	<b>Nivel de Estudio</b>

**DATOS DEL SOCIO PROPONENTE:**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	
<b>N° DE SOCIO:</b>	<b>C.I.C. N°:</b>
<b>RELACION CON EL SOLICITANTE:</b>	

Persona contactada por: \_\_\_\_\_

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

N° de Socio: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Para todos los efectos doy fe que los datos consignados en la solicitud de ingreso tienen carácter de Declaración Jurada y además de que estoy plenamente informado de las Normas y Reglamentos de Servicios de la Cooperativa e Informaciones tales como:

- Otorgo expresamente mi consentimiento que en caso de encontrarme pendiente de pago y se encuentren vencidas deudas por préstamos, tarjetas de crédito, aporte, solidaridad y otros. La Cooperativa podrá disponer de las sumas de dinero existentes en mi cuenta de Ahorro a la Vista para la actualización de la deuda vencida y en mora.
- Autorizo suficientemente e irrevocablemente a la Cooperativa, a acceder y obtener directamente de la Subsecretaría del Estado de Tributación-SET: el "Certificado de cumplimiento Tributario, Certificado de Cumplimiento Tributario en controversias, o la Constancia de NO ser Contribuyente, de mi Persona o Razón Social que represento, todas las veces que la Cooperativa estimare necesario y conveniente.
- Estoy en conocimiento que debo proveer a la cooperativa de toda documentación e información veraz requerida en virtud a la Ley 1015/97, 3783/09, la Re. 156/2020 y Normativas Vigentes. Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes.
- En carácter de Declaración Jurada manifiesto que las informaciones consignadas en el presente documento son exactos y verdaderos, y que tengo conocimiento del Art. 196 y 243 del Código Penal vigente, comprometiéndome a ratificar la presente Declaración, ante cualquier autoridad administrativa, Fiscal o Judicial.
- Por este documento dejo constancia de mi obligación de conocer y acatar los términos, obligaciones y beneficios, insertos en la ley 438/94, en el Estatuto Social y los distintos reglamentos de la Cooperativa Coopec Ltda. Así mismo dejo constancia que aceptando que dichos documentos están sujeto a actualizaciones y modificaciones conforme a la decisión del Consejo de Administración de la Cooperativa Coopec Ltda.
- Por el presente instrumento les autorizo en forma irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art 917 inc. "a" del Código Civil, y de conformidad a lo dispuesto por el Art. 5° Incs a) y b) de la Ley 1682/01 para que por propia cuenta a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados en esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica o el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Así mismo les autorizo y en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi declaración ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales provistos, a fin de que puedan contar con los elementos de juicio y análisis necesarios para la admisión de socio ante dicha institución.
- Declaro bajo fe de Juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizare con la COOPERATIVA COOPEC LTDA. durante mi vinculación como socio/a de la Entidad, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad de las mismas provienen y/o provendrán de Fuentes Lícitas.
- " En caso de Fallecimiento o incapacidad, la Cooperativa entregara los fondos del declarado heredero por Juez competente o la depositara en la cuenta del juicio sucesorio o de la insania que indique la orden judicial"
- Autorizo suficientemente a la COOPEC LTDA a verificar y extraer mis informes confidenciales de la empresa EQUIFAX/INFORMCONF o similares del rubro, de conformidad a la Ley N° 6534/2020 De Protección de Datos Personales Crediticios y la Ley 1334/98 su Ley modificatoria N° 6366 de Defensa del Consumidor y Usuario. Así mismo manifiesto que se me ha informado que los datos a solicitar serán utilizados exclusivamente para fines de ingresar a la Membresía de esta Entidad, lo cual acepto de forma expresa, voluntaria e irrevocable.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Proponente**

**USO INTERNO DE LA COOPERATIVA**

**CHEQUEO DE REFERENCIAS COMERCIALES Y PERSONALES / REALIZADAS POR: \_\_\_\_\_**

ENTIDAD: \_\_\_\_\_ PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ENTIDAD: \_\_\_\_\_ PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

**Recibido por:** \_\_\_\_\_ **Registrado por:** \_\_\_\_\_ **Verificado por:** \_\_\_\_\_ **Autorizado por:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_/\_\_/\_\_ **FECHA:** \_\_/\_\_/\_\_ **FECHA:** \_\_/\_\_/\_\_ **FECHA:** \_\_/\_\_/\_\_

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

**Solicitud Aprobada por el Consejo de Administración, en fecha:** \_\_/\_\_/\_\_ ; **Acta N°** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Secretario/a*

\_\_\_\_\_  
*Presidente/a*



Socio N°

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

**Declaración Jurada de Personas Expuesta Políticamente (PEP)** información es solicitada en virtud de la Resolución Vigente de la SEPRELAD respecto a PEP que manifiesto conocer y aceptar.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ N° de documento: \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_

¿Sos PEP? (Persona Expuesta Políticamente) Sí  No

Sos PEP (Persona Expuesta Políticamente) si vos, tus parientes (cónyuge, mamá, papá, suegros, abuelos, hermanos/as, hijos/as, yernos, nueras, nietos), o socios comerciales ocupan o ocuparon cargos públicos en los últimos 2 años. El listado de cargos se encuentra en la Resolución 50/2019 de la SEPRELAD, por ejemplo los Jefes de Estado, funcionarios gubernamentales, de partidos políticos o altos ejecutivos de empresas estatales.

En el caso de que la respuesta sea si, por favor indicanos los datos de su parientes o socios comerciales:

1- Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_  
 2- Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_  
 3- Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_  
 4- Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_  
 5- Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_

¿Sos socio o accionista en alguna sociedad, con una participación igual o superior al diez por ciento (10%) del Capital?

Sí  No

### Declaración Jurada de Ingresos y Egresos - Detalles Mensuales.

Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales
Ventas	Costo de Ventas
Sueldo	Cuotas de préstamos
Honorarios Profesionales	Tarjetas de Crédito
Alquileres Cobrados	Alquileres Pagados
Ingreso Cónyuge	Servicios Básicos
Otros Ingresos	Otros Egresos
Total	Total

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

Aclaración: \_\_\_\_\_

-----

Recibido por: \_\_\_\_\_

Verificado por: \_\_\_\_\_

**CROQUIS DE UBICACIÓN**

CORRESPONDIENTE A: \_\_\_\_\_

Domicilio particular:  (marque con una x)  
Domicilio laboral:


**REFERENCIAS:**

Comisaría: \_\_\_\_\_

Hospital: \_\_\_\_\_

Estación de servicios: \_\_\_\_\_

Farmacia: \_\_\_\_\_

Supermercado: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Iglesia: \_\_\_\_\_

Plaza: \_\_\_\_\_

Municipalidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma