



**Copen Ltda.**

**Cooperativa de Consumo, Crédito, Vivienda, Turismo y Servicios Sociales del Personal del Servicio Penitenciario Federal.**

## SOLICITUD DE INGRESO Y DATOS PERSONALES

Día.....Mes.....Año.....Localidad.....

Por la presente solicito al Señor Presidente de Copen Ltda. Cooperativa de Consumo, Crédito, Vivienda, Turismo y Servicios Sociales del Personal del Servicio Penitenciario Federal, en mi carácter de personal activo  / retirado  del Servicio Penitenciario Federal, Credencial/ Beneficio....., con el grado de ....., destino....., contemple la posibilidad de ser admitido como asociado/a esa cooperativa, sometiéndome desde ya a la fiel observancia de las prescripciones estatutarias y reglamentarias vigentes en la Entidad de su digna Presidencia.

Al mismo tiempo declaro conocer y aceptar íntegramente el Estatuto de dicha Cooperativa y en especial los derechos y obligaciones de los asociados.

Al momento de asociarme y por única vez suscribiré e integrare 50.000 cuotas sociales fijadas en un valor nominal de \$ 0,01 cada una; es decir \$500 (PESOS QUINIENTOS), destacando que será descontado dicha suma del servicio administrativo del primer mes, sin aumentar su monto.

Las cuotas de esa Cooperativa que suscriba garantizarán, sin perjuicio de cualquier otra garantía constituida o a constituirse por las operaciones que con la misma realice, el pago de las mismas.

Los servicios administrativos mensuales que me comprometo a abonar tendrán como único objeto el sostenimiento de los gastos operativos usuales de la Cooperativa.

*Tomo conocimiento de que el derecho a renunciar a la cooperativa queda supeditado a previamente haber cancelado en forma total los créditos que hubiere tomado y deuda que por servicios y/o bienes, o de cualquier otra obligación pendiente que haya adquirido con la cooperativa.*

Sin otro particular, saludo al Señor Presidente muy atentamente.

### **DATOS PERSONALES DEL/LA ASOCIADO/A**

**APELLIDO Y NOMBRES:**.....

**DOCUMENTO TIPO:**..... **Nº:**..... **Nº DE CUIL:**.....

**FECHA DE NACIMIENTO:**...../...../..... **NACIONALIDAD:**.....

**GÉNERO:**  FEMENINO  MASCULINO  OTRO

**DOMICILIO PARTICULAR:** Calle:.....Nº.....Localidad.....

PROVINCIA..... COD.POSTAL.....

**TELEFONO:** Particular.....Celular.....

**MAIL:**.....

**ESTADO CIVIL:**  SOLTERA/O  CASADA/O  VIUDA/O  DIVORCIADA/O  CONVIVIENTE

**APELLIDO Y NOMBRE DEL CONYUGE O CONVIVIENTE:** .....

DNI:.....Celular:.....Mail:.....

**APELLIDO Y NOMBRE DE HIJOS:**.....

.....

-----  
**FIRMA**

-----  
**ACLARACIÓN**

**DATOS LABORALES**

DOMICILIO LABORAL / COMERCIAL: CALLE:.....N°.....

LOCALIDAD.....PROVINCIA:.....C.P:.....

TEL/LABORAL.....MAIL.....

OTROS DATOS DE INTERÉS.....

.....

.....

**PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA**

APROBADO / RECHAZADO

EN EL ACTA N°..... DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION DE FECHA...../...../.....

**OBSERVACIONES**

.....  
**FIRMA**

.....  
**ACLARACIÓN**

.....  
**FECHA**