



COOP-HERRERA
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO HERRERA, INC.

OFICINA PRINCIPAL
SUCURSAL OZAMA
SUCURSAL ALCARRIZOS
SUCURSAL INDEPENDENCIA
SUCURSAL SANTO DOMINGO NORTE

SOLICITUD DE INGRESO DE SOCIO

Distrito No. _____ Cta. No. _____ Fecha de solicitud ____/____/____
Nombre (s) _____ Apellido (s) _____
Cédula _____ Pasaporte _____ Licencia _____
Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad _____ Nacionalidad _____
Lugar de nacimiento: Municipio _____ Provincia _____
Dirección: Calle _____ Casa No. _____ Apartamento _____
Barrio o sector _____ Manzana _____
Municipio o ciudad _____
Tiempo residiendo en la comunidad _____ años _____ meses. | Email: _____
Teléfono residencial _____ Trabajo _____ Celular _____
Facebook _____ Twitter _____ Instagram _____
Nivel académico _____ Ocupación oficial _____
Empleado: Público Privado Temporal Independiente Negocio propio Tipo de negocio _____
Estado civil: Casado Soltero Unido | No. de hijos _____ Madre viva: Si No | Padre vivo: Si No
Nombre y apellido de cónyuge o apoderado _____
Cédula _____ Pasaporte _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad _____
Dirección: Calle _____ Casa No. _____ Apartamento _____
Barrio o sector _____ Email: _____
Teléfono residencial _____ Trabajo _____ Celular _____
Ha sido socio de alguna Cooperativa: Si No Nombre _____
Es socio acualmente: Si No ¿qué motivo su salida? _____
¿Cómo se informó de nuestra Cooperativa? _____
¿Qué lo motivó a pertenecer a nuestra Cooperativa? _____
¿Quién lo motivó o recomendó? _____ Cta. _____
Socio activo: Si No | Directivo: Si No | Le interesa ser solo socio o ser dirigente: Socio Dirigente
Le interesa participar en reuniones o eventos: Si No

EN CASO DE FALLECIMIENTO ENTREGAR MIS AHORROS Y MI SEGURO A:

NOMBRE	CEDULA	DIRECCIÓN	TELÉFONO

Firma del Solicitante

POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Presidente (a)

Secretario (a)

Solicitud aprobada el día _____ del mes de _____ del año _____

En caso de ser necesario certifico poder ser contactado mediante las siguientes vias:

Padre:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____

Madre:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____

Esposa o Esposo (Conyugue):

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____

Hijo/Hija:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____

Otros:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____

DECLARO

Mi interés de ser socio de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Herrera, Inc. (Coop-Herrera), asumiendo toda la responsabilidad que establecen los estatutos social orgánico de la misma y ME COMPROMETO A:

Ahorrar mensualmente de mi sueldo la cantidad de RD\$ _____ Descontado: RD\$ _____ quincenal ó RD\$ _____ mensual.

Iniciando el descuento el ____/____/____.

Autorizo a la empresa _____ (lugar donde laboro), a descontar las cuotas para fines de admisión, aportación al capital y ahorro.

De igual forma la cuota que se establezca a la toma de algún crédito.

Fecha

Firma del Solicitante