



Cooperativa de ahorro y Crédito
Trabajadores Alicorp Ltda.

N°

SOLICITUD DE INGRESO

Lima, ____ de _____ del ____

Sr. Presidente del Consejo de Administración

El suscrito solicita ser aceptado como miembro asociado de la cooperativa, comprometiéndose a cumplir todas las disposiciones del estatuto y especialmente a:

- 1- Asistir a las Asambleas y Reuniones que se cite.
- 2- Colaborar con los trabajadores de la cooperativa.
- 3- Participar en las actividades programadas.

REINGRESANTE: SI NO

DATOS PERSONALES

Código de Socio:

Apellidos y Nombres: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

DNI N° : _____ Estado Civil: _____ F. Nacimiento: _____

Domicilio Particular: _____

Distrito: _____ Celular: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____ Grado de Instrucción: _____ Ocupación: _____

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Código de empresa:

Centro de Trabajo: _____ Planta: _____

Dirección: _____ Departamento: _____

Distrito: _____ Teléfono y Anexos: _____

Fecha de Ingreso: _____ Sección o Áreas: _____ Cargo Actual: _____

Básico: _____ Aporte Mensual S/.: _____

N° de Cuenta de Ahorros: _____

DATOS DE CONYUGUE

Apellidos y Nombres: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

DNI N°: _____ Celular: _____ Fecha de Nac.: _____

E-mail: _____ Grado de instrucción: _____ Ocupación: _____

DATOS DE LOS HIJOS

| | | | D.N.I. |
|---|------------|---------------------|--------|
| 1 | Edad _____ | Fecha de Nac. _____ | _____ |
| 2 | Edad _____ | Fecha de Nac. _____ | _____ |
| 3 | Edad _____ | Fecha de Nac. _____ | _____ |
| 4 | Edad _____ | Fecha de Nac. _____ | _____ |

Declaro así mismo que en caso del fallecimiento mis aportaciones, depósitos y otros, a mi entera satisfacción queden a favor de:

Parentesco _____ D.N.I. _____

| | | | |
|---|---------|-------|-------|
| 1 | _____ % | _____ | _____ |
| 2 | _____ % | _____ | _____ |
| 3 | _____ % | _____ | _____ |

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Autorizo a la empresa VITAPRO S.A. descontar de mis haberes la suma que corresponde para: Aportaciones, préstamos e intereses y cualquier otra obligación suscrita con la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO TRABAJADORES ALICORP LTDA. De la cual soy asociado. también dejo constancia que exonero a VITAPRO S.A. de toda responsabilidad en los importes descontados por indicaciones de la cooperativa, comprometiéndose a efectuar los reclamos que fueron pertinentes ante los organismos de la Cooperativa.

Firma del Socio

Indice Derecho