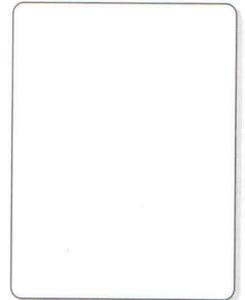




SOLICITUD DE INGRESO

Por medio de la presente solicitud el ingreso como socio de la "COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE BAVARIA", acogendome a los estatutos y reglamentos de esta entidad.

Para dicho efecto, suministro los siguientes datos:



Nombre completo : _____
 C.C. No. _____ de _____ Estado Civil : _____
 Lugar y fecha de nacimiento : _____
 Dirección de residencia : _____
 Teléfono residencia : _____ Personas a cargo _____
 Celular : _____ Correo : _____
 Empresa donde Labora : _____ Dirección empresa : _____
 Fecha de Ingreso : _____ Cargo Actual : _____
 Sección : _____ Teléfono : _____ Extensión : _____
 Tiempo de Servicio : (Años) _____ Sueldo mensual \$: _____
 Autorizo el descuento de la cuota de afiliación \$ _____ Y Aporte Social de \$: _____
 a partir de _____
 Mi ingreso es por intermedio de : Voluntario ___ Asociado _____
 (Nombre)

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE DESEO Y ES MI VOLUNTAD QUE, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY EN CASO DE FALLECIMIENTO, MIS APORTES SEAN ENTREGADO A LOS SIGUIENTES BENEFICIOS EN SU ORDEN Y PORCENTAJE

BENEFICIARIO	NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE
Primero			
Segundo			
Tercero			
Cuarto			

Anexar fotocopia de la cédula

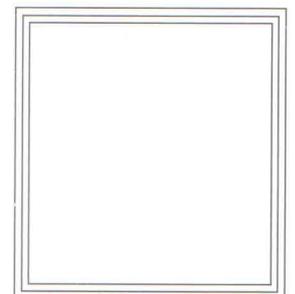
FIRMA : _____

C.C.: _____

APROBACION

CONSEJO DE ADMINISTRACION

ACTA No. _____ de _____



Huella