



SOLICITUD DE INGRESO

Fecha: _____ de _____ de 20____

Sr Presidente de CACEPA
Presente

El que suscribe _____

domiciliado en calle _____ Barrio: _____

tel: _____ cel: _____ e-mail: _____

C.I. _____ Estado Civil _____ Fecha de Nacimiento: _____

Actividad _____ Lugar de Trabajo _____

Dirrección de Trabajo: _____ Teléfono _____

Mutualista _____ Fonasa o Particular

Motivo por el cual se asocia _____

Medio a través del cual se enteró de la cooperativa _____

Solicita al Consejo Directivo ser aceptado como Socio ahorrista de esta
Cooperativa

Manifiesto además, que conozco y acepto el texto de los Estatutos y
Reglamentos sociales y demas reglamentos internos que se confeccionen.

Declaro que es mi responsabilidad informar a la Cooperativa de cualquier
cambio en mi situación laboral y/o de mis datos personales.

Sin más, saluda a Ud. muy atentamente

Firma

Maldonado

Arturo Santana 723
4225 0539 - 098 764 556

San Carlos

18 de Julio 973
4266 4035 - 091 393 124

Pan de Azúcar

Lavalleja esq. Felix De Lizarza
4434 6663 - 091 393 127