

SOCIO N°

DATOS PERSONALES:		PROMOCIÓN:	PERSONA N°:
Nombres		C.I. N° o Pasaporte N°:	
Apellidos:		Grupo de Sangre:	
Dirección Particular:		Teléfono:	
Departamento:	Ciudad:	Barrio:	
Nombre de la Empresa:		Teléfono:	
Dirección Comercial:		Celular:	
Cargo:		Antigüedad:	
Fecha de nacimiento:	Lugar:	Nacionalidad:	Cert. Adm. Perm:
E-mail		Profesión:	
Ocupación actual (si es comerciante, especificar):			

El documento de identidad solo será válido para ciudadanos de países del MERCOSUR y Chile, para los demás se requerirá la presentación de pasaporte. En ambos casos será exigible la presentación de Certificado de Admisión Permanente.

¿Es socio de otra cooperativa?:	Cual?	¿Ocupa cargo directivo?
¿Tiene tarjeta de crédito?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cuáles?:	
Nivel de Formación:	Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Post. Grado <input type="checkbox"/>	
Estado civil:	Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Unido(a) <input type="checkbox"/>	

Nombres del Cónyuge:		C.I. N°:	
Apellidos:		Grupo de Sangre:	
Nombre de la Empresa:		Teléfono:	
Dirección Comercial:		Celular:	
Cargo:		Antigüedad:	
Fecha de nacimiento:	Lugar:	Nacionalidad:	
E-mail		Profesión:	
Ocupación actual (si es comerciante, especificar):			
Es socio de: Coopexsanjo <input type="checkbox"/> Otras cooperativas <input type="checkbox"/>			

Nombre de sus hijos	Fecha de Nacimiento	Colegio, Universidad, Otro	Grado / Curso

¿Presenta documentos de Separación de Bienes o Divorcio?	SÍ	NO	
¿Ejerce o ha ejercido cargos públicos y/o políticos?	SÍ	NO PERIODO:	CARGO:
¿Es usted cónyuge, concubino/a o pariente por consanguinidad o afinidad en línea ascendente, descendente o colateral de una persona que ocupa o haya ocupado un cargo público?	SÍ	NO PERIODO:	CARGO:
¿Es usted una persona asociada cercana de una persona que haya ocupado un cargo público?	SÍ	NO PERIODO:	CARGO:
¿Ejerce o ha ejercido cargos en ONG?	SÍ	NO PERIODO:	CARGO:

MANIFESTACIÓN DE BIENES

INGRESOS MENSUALES

INFERIOR A USD. 1.500 <input type="checkbox"/>	ENTRE USD 1.500 Y 10.000	MAYOR A USD 10.000	MONTOS: (OPCIONAL)
--	--------------------------	--------------------	--------------------

ORIGEN:
REMUNERACIONES
RENTAS FINANCIERAS
INTERESES DE AHORROS
OTROS (ESPECIFICAR)

ACTIVOS-BIENES

INMUEBLES

UBICACIÓN / DISTRITO	FINCA N°	HIPOTECA A FAVOR DE	VALOR

VEHICULOS U OTROS.

MARCA/ MODELO	AÑO	PRENDADO A FAVOR DE	VALOR

PASIVO

DEUDAS BANCARIAS O FINANCIERAS

Banco o financiera	Tipo de Garantía	Vencimiento Final	Importe

Tipo de Socio: Ex Alumno Socio Asoc. Sacerdote (ex) Padre de Alumno Personal Asoc.

Personal Cooperativa Personal CSJ Persona física o jurídica vinculada Especificar vinculación: _____

Personal colegio: Colegio San José Colegio San Miguel de Garicoits Colegio San José Apostólico CSTJ

Deportes: Futbol Basquetbol Voleibol Tenis Natación Atletismo Hand Ball Otros: _____

Pasatiempos: Pesca Camping Lectura Cine Teatro Pintura Música Otros: _____

PLANO DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL SOLICITANTE

<p>Por la presente solicito mi admisión como socio de la Cooperativa Multiactiva Exa San José Ltda. comprometiéndome a:</p> <ol style="list-style-type: none"> Conocer y cumplir todos los estatutos, reglamentos y resoluciones Pagar aporte y solidaridad exigido a un socio con regularidad. Estar al día con sus obligaciones crediticias (préstamo, tarjetas de crédito, etc.). <p>_____ Firma del Solicitante</p> <p>_____ Firma del Socio Proponente</p> <p>C.I. No. _____</p>	<p>Recibido por: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Verificado por: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Aprobado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>De acuerdo al Acta No. _____ de fecha _____ del Consejo de Administración (C.A.) / Comité Ejecutivo (C.E.)</p> <p>_____ Firma del Secretario</p> <p>_____ Firma del Presidente</p>
--	--

Con carácter de declaración jurada expreso que todos los datos y cifras consignados en el presente formulario son correctos, sin omitir ni falsear datos; por lo que se ajustan a la verdad. Por el presente instrumento expreso mi consentimiento para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, o en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales, conforme a la Ley N°:1682/01" QUE REGLAMENTA LA INFORMACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley N°: 1969/02 "QUE MODIFICA, AMPLIA Y DEROGA VARIOS ARTÍCULOS DE LA LEY N°:1682/01. Asimismo, les autorizo en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi declarados ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos. Declaro bajo fe de juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizaré con la Cooperativa Coopexsanjo LTDA., durante mi vinculación como socio de la institución, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad de las mismas, provienen y/o prevendrán de fuentes lícitas.

Conforme al Art. 26 de la Resolución 156/2020 por la cual se deroga la resolución Seprelad N° 370/2011 y aprueba el reglamento de la Ley 1015/97 "Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes". Aprobado por el Consejo de Administración en Acta N° 1071/2022 del 07/04/2022 FL-04 Rev02