

	<b>FORMULARIO</b>	
	<b>ANEXO SOLICITUD DE INGRESO</b>	
	Documento: <b>FL-46</b>	Revisión N°: 00
		Número de hoja: 3

### FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

FECHA DE EMISIÓN DEL INFORME: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SOCIO N°:

#### DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

Nacionalidad:									
<i>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.</i>									
DNI N°:			Pasaporte N°:			Cert. Adm. Perm:			
Lugar de Nacimiento:			Fecha: ___/___/___			Sexo:			
Estado civil:		UNIÓN	CAS	SOLT	SEP	DIV	VIUD		
¿Presenta documentos de Separación de Bienes o Divorcio?					SÍ	NO			
¿Ejerce o ha ejercido cargos públicos y/o políticos?					SÍ	NO PERIODO:			
¿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:			
¿Es usted una persona asociada cercana de una persona que haya ocupado un cargo público?					SÍ	NO PERIODO:			
¿Ejerce o ha ejercido cargos en Ongs?					SÍ	NO PERIODO:			
Cargo:		País:			Periodo:				
Nivel Educativo:		Primaria	Secundaria:	Técnico:	Universitaria:				

#### MANIFESTACIÓN DE BIENES

##### INGRESOS MENSUALES

INFERIOR A USD. 1.500 ( )	ENTRE USD 1.500 Y 10.000 ( )	MAYOR A USD 10.000 ( )
ORIGEN:		MONTO: (OPCIONAL)
REMUNERACIONES		
RENTAS FINANCIERAS		
INTERESES DE AHORROS		
OTROS (ESPECIFICAR)		

##### ACTIVOS-BIENES

INMUEBLES				
UBICACIÓN	FINCA N°	DISTRITO	HIPOTECA A FAVOR DE	VALOR
VEHICULOS				
MARCA	MODELO	AÑO	PRENDADO A FAVOR DE	VALOR

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° 1020 del 30/04/2021

**PASIVO**

DEUDAS BANCARIAS O FINANCIERAS				Importe
Banco o financiera	Tipi de Garantía	Valor Cuota	Vencimiento Final	

## Resumen

(1) Total del Activo

(2) Total del PASivo

(1)-(2) Patrimonio neto

Gs. \_\_\_\_\_

Gs. \_\_\_\_\_

Gs. \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS BANCARIA/COMERCIALES/PERSONALES**

1) \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Los N°s de teléfonos facilitados deben ser de preferencia de línea fija, y solo a falta de éstos, móviles o celulares

2) \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**PRODUCTOS BANCARIOS QUE UTILIZA**

Descripción	Tipo	Si	No	Institución Financiera	Monto
Cuenta Corriente	Gs. ( ) U\$D ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Caja de Ahorro	Gs. ( ) U\$D ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/> CDA <input type="checkbox"/> PF	Gs. ( ) U\$D ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Tarjetas de Crédito	VISA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	Cabal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	Mastercard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

Adjunto copias de los documentos que respaldan mi declaración de bienes e ingresos, cédula de identidad y referencias personales. Asimismo, **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

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° 1020 del 30/04/2021

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**.

Firma del socio .....

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Se deja constancia que el declarante y su cónyuge, no se hallan registrados en listas de antecedentes por LD o FT consultadas conforme al Manual Interno de Prevención. Así también los datos declarados fueron corroborados con los documentos presentados por el socio, y registrados en el sistema.

Confirmación de antecedentes:

Laborales:	Fuente:
Comerciales:	Fuente:
Operación morosa:	Fuente:
Demandas / Inhibiciones	Fuente:
Otros:	Fuente:

EN FECHA: \_\_/\_\_/\_\_ .....

**Firma del declarante**

**Firma del OC**