



SOLICITUD DE INGRESO

Personería Jurídica Reconocida Decreto N° 21370 del 11 de Marzo de 1976. Certificado de Inscripción en el Incoop N° 996

Versión: 04
Código: F-RP-AD-01
Fecha: 21/09/2018
Página 1

COOPERATIVA MULTIACTIVA NAZARETH

CASA CENTRAL
Avda. Médicos del Chaco N° 2874 esq. Sor Haydeé Sta. María
Tels/Fax: 562 631 R.A.
Cel.: (0981) 813 798 / (0984) 304 229
Línea gratuita: 0800-11-1122

SUCURSAL N° 1
Avda. Médicos del Chaco N° 2444
c/ Vencedores del Chaco
Tels.: 555 031 / 559 860 - Cel.: (0982) 435 021

SUCURSAL N° 2
Ruta Nemby N° 1515 c/ Usher Ríos
Tels.: 503 831 / 945 950 - Cel.: (0982) 435 022

SUCURSAL N° 3
Amanco González N° 209 c/ Guaraníes
Tels.: 200 878 / 229 607 - Cel.: (0982) 435 023

SUCURSAL N° 5
Avda. Médicos del Chaco N° 2818 c/ Mayas
Tel.: 562 568 - 562 570

CENTRO MEDICO
Avda. Médicos del Chaco N° 2818 c/ Mayas
Tel.: 562 568 - 562 570

COUNTRY CLUB NAZARETH
Ciudad de Villeta
Cel.: (0985) 240 038

BOCA DE COBRANZA CHORÉ
11 de Diciembre c/ Antoliano Díaz Morel, Choré,
San Pedro
Cel.: (0984) 118 039

BOCA DE COBRANZA VILLA DEL ROSARIO
Pedro Melo de Portugal c/ 12 de Junio, Villa del
Rosario, San Pedro
Cel.: (0981) 354 831

BOCA DE COBRANZA SAN ESTANISLAO
Avda. Mariscal José Félix Estigarribia y las Residentas,
San Estanislao, San Pedro
Tel.: (0213) 285 580

BOCA DE COBRANZA DE AYOLAS
Avda. Mariscal López, Barrio San Antonio, Complejo
Arany, Ayolas, Misiones
Tel.: (072) 223 292
Cel.: (0986) 140 141
www.nazareth.com.py

Charla para nuevos socios

Local: _____

Fecha:

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma autorizada: _____

Aclaración: _____

Señor/a

Presidente/a del Consejo de Administración de la COOPERATIVA MULTIACTIVA NAZARETH LTDA. PRESENTE

Solicito mi admisión como Socio/a de la Cooperativa Multiactiva Nazareth Ltda. comprometiéndome a conocer y a cumplir el Estatuto Social, los Reglamentos vigentes y las Resoluciones Asamblearias y del Consejo de Administración, así como las obligaciones con la entidad.

REQUISITOS PARA NUEVOS SOCIOS

1. Participar una sola vez de la charla informativa.
2. Tener 18 años de edad.
3. Presentar copia de cédula actualizada.
4. Antecedente policial.
5. 1 Foto tipo carnet.
6. Fotocopia actualizada de ANDE o ESSAP donde reside.
7. Comprobante de Ingreso de acuerdo a la Actividad Laboral (No Excluyente).
8. Completar Formulario Identificación del Socio.

DATOS PERSONALES

N° DE SOCIO/A:

Nombres y Apellidos: _____ C.I. N°: _____

DATOS DE PADRES VIVOS

1. Nombres y Apellidos _____ N° de Socio ó C.I. N°: _____

2. Nombres y Apellidos _____ N° de Socio ó C.I. N°: _____

NOMBRE DE LOS HIJOS/AS

Fecha de Nacimiento

1-	_____	_____
2-	_____	_____
3-	_____	_____
4-	_____	_____
5-	_____	_____
6-	_____	_____

Nombre y apellido del Pariente más próximo: _____ Teléfono: _____

Nombre y apellido del Vecino más próximo: _____ Teléfono: _____

Una vez admitido como socio de la Cooperativa Multiactiva Nazareth Ltda. me comprometo a:

- Conocer y cumplir las leyes, el estatuto social y los reglamentos vigentes.
- Comunicar los cambios de domicilio, estado civil y lugar de trabajo.
- Presentar todos los documentos requeridos para acceder a los diversos servicios.

Autorizo por este instrumento expresa e irrevocablemente a que:

Los datos y situación patrimonial declarados en la declaración jurada de bienes y datos personales puedan ser verificados por la cooperativa como lo estime conveniente. Otorgando mandato en los términos del Art. 917 del Código Civil y conforme a lo dispuesto en la Ley N° 1682/01 "que reglamenta la información de carácter privado" y de la Ley N° 1969/02 "que modifica, amplía y deroga y varios Art. de la Ley N° 1682/01, la resolución N° 4238/09 incoop "por la cual se crea la central de riesgos crediticios de cooperativas" a fin de que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar informaciones de los registros públicos o privados de plaza comercial o en otra, referente a mi/nuestra situación patrimonial, solvencia económica y en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales por medios informáticos, telefónicamente o por medio de visitas a los domicilios laborales y particulares preveídos. Acceder y ceder toda información relativa a mi persona o razón social, financiera, comercial, patrimonial o a mis operaciones. Así como informes sobre incumplimientos de obligaciones comerciales y/o legales dentro y fuera del país.

Socio/a Proponente N°: _____ Nombre y Apellido: _____

FIRMA DEL/LA PROPONENTE

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

PARA USO INTERNO

MESA DE ENTRADA

Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____
Firma: _____

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

A P D

Sesión: _____
Fecha: _____
Acta N°: _____

INFORME DEL COMITE A P D

Fecha: _____ Acta N°: _____
Observación: _____