

SOLICITUD DE ADMISIÓN



Fecha: _____

DATOS PERSONALES

Nombre Completo: _____

Tipo de doc de identificación: Cédula Nacional Cédula de menor DIMEX

Número de doc de identificación: _____

Fecha de vencimiento del doc de identific. Fecha nacimiento:

¿Cual es su nacionalidad? Sexo:

¿En qué país nació? Estado Civil:

¿En qué país vive actualmente? Cantidad de hijos

Correo electrónico: _____

Teléfono de casa: Celular: Otro tel de referencia

Dirección: Provincia: Cantón: Distrito:

Especifique su dirección exacta: _____

Casa: Propia Prestada Alquilada

DATOS LABORALES O DE SUS INGRESOS

Sus ingresos provienen del sector: Público Asalariado Privado Asalariado
 Independiente (Propios) Pensión

Nombre de la empresa o entidad donde trabaja (si es asalariado): _____

Fecha en que empesó a Trabajar ahí: _____

Dirección exacta de su lugar de trabajo: _____

Nombre de su negocio o describa su ocupación (si trabaja independiente): _____

Dirección exacta de su negocio o donde desarrolla su actividad: _____

Si lo que tiene es una pensión, especifique (desde cuándo, quién le deposita, qué regimen) _____

Ingreso bruto mensual: _____

Usted posee algún ingresos de Recursos del exterior Aportados por terceras personas
Especifique el origen y monto de estos ingresos: _____

Razón de la relación con la Cooperativa: Ahorros Crédito Ambos

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo de relación con usted: Cónyuge Padre o Madre Hijo(a) Hermano(a)
 Otro: especifique: _____

Nombre Completo de su Beneficiario: _____

Tipo de doc de identificación: Cédula Nacional Cédula de menor DIMEX

Número de doc de identificación: _____

Fecha de vencimiento del doc de identific Fecha nacimiento:

¿Cual es su nacionalidad? Sexo:

¿En qué país nació? Estado Civil:

¿En qué país vive actualmente? Cantidad de hijos:

Teléfono de casa: Celular:

Dirección: Provincia: Cantón: Distrito:

Especifique su dirección exacta: _____

DATOS DEL CÓNYUGE (SI LO TIENE)

*Si su cónyuge y su beneficiario son la misma persona, favor omitir esta sección.

Nombre Completo: _____

Tipo de doc de identificación: Cédula Nacional Cédula de menor DIMEX

Número de doc de identificación: _____

Fecha de vencimiento del doc de identific Fecha nacimiento:

¿Cual es su nacionalidad? Sexo:

¿En qué país nació? Estado Civil:

¿En qué país vive actualmente? Cantidad de hijos:

Teléfono de casa: Celular:

Dirección: Provincia: Cantón: Distrito:

Especifique su dirección exacta: _____

SOCIEDADES

Pertenece usted a alguna sociedad SI NO

Si su respuesta es NO, omita llenar los siguientes espacios.

Si su respuesta es SI, entonces continúe llenando los siguientes espacios.

Indique la Razón Social de la sociedad: _____

Indique el número de cédula jurídica de la sociedad _____

DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que la información consignada en este documento es fiel y verdadera, que la misma ha sido suministrada voluntariamente por mi persona en el cumplimiento con la legislación y normativa que atañe tanto a los asociados de las cooperativas, como a los clientes de entidades financieras en Costa Rica. Los fondos que eventualmente maneje en las cuentas y/o servicios que brinda la cooperativa, provienen de fuentes lícitas, además nunca he sido procesado, juzgado o condenado por delitos contra la propiedad, contra la buena fe en los negocios o he incurrido en alguna infracción a la Ley sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo. Estoy consciente y acepto que cualquier omisión o falsedad que la Cooperativa logre constatar en los datos que suministré, podría acarrearle la exclusión como asociado, según el marco legal y estatutario de COOPESANRAMON R.L.

Firma del solicitante: _____

Identificación: _____



Más que una opción... ¡Somos tu oportunidad!