

Para ser llenado por **CORPORACIÓN UNIÓN**

Código _____

Fecha de Ingreso

--	--	--

Especifique: (RCC) _____

Tipo de Socio

Regular

Irregular

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombres: _____

DNI/CE: _____ Fecha de Nac. _____ Lugar de Nac.: _____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ Profesión: _____ Ocupación: _____

DATOS DEL DOMICILIO

Casa: Propia Alquilado Familiar

Calle/ Av. / Jr. / Psje: _____ N°/ Mz./Lt. _____ Int/Dpto: _____

Urbanización: _____ Distrito: _____ Provincia: _____

Departamento: _____ Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail: _____

CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIO

Nombre de Empresa: _____ Actividad: _____

Calle/ Av. / Jr. / Psje: _____ N°/ Mz./Lt. _____ Int/Dpto: _____

Urbanización: _____ Distrito: _____ Provincia: _____

Departamento: _____ Teléfono: _____ Cargo: _____

DATOS DEL CONYUGE O TUTOR

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombres: _____

DNI/CE: _____ Fecha de Nac. _____ Lugar de Nac.: _____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ Profesión: _____ Ocupación: _____

CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIO

Nombre de Empresa: _____ Actividad: _____

Calle/ Av. / Jr. / Psje: _____ N°/ Mz./Lt. _____ Int/Dpto: _____

Urbanización: _____ Distrito: _____ Provincia: _____

DECLARACIÓN JURADA DEL TITULAR

Certifico que las respuestas y declaraciones contenidas en esta Ficha de Inscripción son verídicas y se ajustan a la realidad y de no serlo, cualquier declaración falsa hecha por escrito, voluntaria o involuntaria, invalida la presente solicitud y libera de toda responsabilidad y compromiso a la Cooperativa de Ahorro y Crédito CORPORACIÓN UNIÓN, quedando la inscripción nula y sin efecto.



(Huella Digital).

.....
Firma del Titular (Idéntica al Documento de Identidad)

DNI:

COMISIÓN DE ADMINISTRACIÓN

.....
Presidente del Consejo de Administración

.....
Secretario del Consejo de Administración