

Nº \_\_\_\_\_

Señor

Presidente del Consejo de Administración de la Cooperativa de Ahorro y Crédito **CORPORACIÓN UNIÓN**

Por medio de la presente manifiesto mi voluntad de asociarme a la Cooperativa de Ahorro y Crédito CORPORACIÓN UNIÓN en calidad de Socio, teniendo conocimiento de los servicios que presta la Cooperativa, así mismo las responsabilidades, obligaciones y derechos que asisten al socio, información recibida en la charla previa de los funcionarios de la Cooperativa.

### **DATOS PERSONALES:**

Apellidos y Nombres / Razón Social \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de Nac. \_\_\_\_\_

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

Localidad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

En la Ciudad de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

APROBADO POR EL CONSEJO DE  
ADMINISTRACIÓN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

DNI Nº \_\_\_\_\_