



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Fecha

Socio N°

Señores
Miembros del Consejo de Administración
Cooperativa Multiactiva San Camilo Ltda. de Viviendas y Servicios
Presente

Me dirijo a los Señores Miembros del Consejo de Administración, a fin de solicitar mi admisión como socio/a de la Cooperativa Multiactiva "San Camilo" Ltda. de Viviendas y Servicios, y me comprometo a:

- 1) Conocer y cumplir sus Estatutos Sociales y Reglamentos, las Resoluciones de las Asambleas y del Consejo de Administración.
- 2) Cumplir con puntualidad mis obligaciones societarias y/o crediticias con la Cooperativa.
- 3) Comunicar cualquier cambio de domicilio, dirección laboral, contratación laboral o rubro, y/o jubilación.
- 4) Aceptar y cumplir todos los demás compromisos resueltos por las Asambleas de socios y/o del Consejo de Administración.
- 5) Autorizar suficientemente a la Cooperativa a solicitar y brindar informaciones sobre mi persona dentro del límite de la Ley N° 1.682/01 y 1.969/02.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRES

APELLIDOS

N° C.I.C.

DIRECCIÓN PARTICULAR

N° CASA

CIUDAD

BARRIO

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA NACIMIENTO

NACIONALIDAD

SEXO

ESTADO CIVIL

PROFESIÓN

TELÉFONO / CELULAR

E MAIL

DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRES

APELLIDOS

N° C.I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA NACIMIENTO

NACIONALIDAD

TELÉFONO / CELULAR

PROFESIÓN

LUGAR LABORAL

TELÉFONO LABORAL

DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE

LUGAR LABORAL

SUELDO

GIRADURÍA

RUBRO

DIRECCIÓN LABORAL

CIUDAD

TELÉFONO LABORAL	CARGO	ANTIGÜEDAD (años / meses)

POSEE OTRO RUBRO O INGRESO ADICIONAL ?		
☐ SÍ ☐ NO	EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR	

LUGAR LABORAL	SUELDO

GIRADURÍA	RUBRO
☐ MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ☐ PARTICULAR	☐ PERMANENTE
☐ SENEPA ☐ JUBILADO	☐ CONTRATADO

DIRECCIÓN LABORAL	CIUDAD

TELÉFONO LABORAL	CARGO	ANTIGÜEDAD (años / meses)

CROQUIS DEL DOMICILIO PARTICULAR



Los datos más arriba, los consigno en carácter de Declaración Jurada con las responsabilidades civiles y penales en caso de falsedad de los mismos. Asimismo, que estoy informado/a de las normas y reglamentos de los servicios que presta la Cooperativa Multiactiva "San Camilo" Ltda. de Viviendas y Servicios, que acataré plenamente de ser aceptado como socio/a.

Igualmente autorizo suficientemente a la Cooperativa Multiactiva "San Camilo" Ltda. de Viviendas y Servicios, a través de la Liquidación de Sueldos, a proceder al descuento de mis haberes conforme a los compromisos asumidos como socio/a.

Muy atentamente.

.....	
Firma del Socio Proponente	
Nº C.I.C.	Nº Socio

.....
Firma del Solicitante

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN (uso interno)				
Esta solicitud fue aprobada por el Consejo de Administración según Acta de Sesión Nº		de fecha		

.....
Firma del Secretario

.....
Firma del Presidente