



Crédito Familiar

Cooperativa de Ahorro y Crédito del Emigrante Ecuatoriano y su Familia Ltda.

Fecha: _____

SOLICITUD DE INGRESO PERSONA NATURAL

Abogada

Mónica Román Rizzo

Gerente

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DEL EMIGRANTE ECUATORIANO Y SU FAMILIA LTDA.

Ciudad.

Yo....., con cédula de ciudadanía No.
por medio de la presente solicito mi Admisión como socio de la Cooperativa de Ahorro y Crédito del Emigrante Ecuatoriano y su Familia Ltda., que usted dignamente dirige, comprometiéndome a cumplir todas las obligaciones legales y estatutarias que la rigen.

Por la atención favorable que se digne dar a la presente, le anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

.....



DATOS PERSONALES

Nombres completos: _____ C.C. _____

Lugar y Fecha de nacimiento: _____

Estado Civil: _____ Instrucción: _____

Profesión: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Lugar de Domicilio

Provincia: _____ Cantón: _____ Parroquia: _____

Dirección: _____

Lugar de Trabajo

Empresa: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ Ext: _____

Lugar de negocio

Ruc: _____ Fecha de inicio de actividad: _____

Actividad económica: _____

Dirección: _____

Datos del Beneficiario

Nombres completos: _____ C.C. _____

Dirección domicilio: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono / Celular: _____

Nombres completos: _____ C.C. _____

Dirección domicilio: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono / Celular: _____

Declaro que la información proporcionada es verdadera y está sujeta a comprobación.