Fecha: ___/___/_____

CODUA DE R.L.

SOLICITUD DE INGRESO

Atentamente solicito a ustedes, mí ingreso como asociado de la Cooperativa, comprometiéndome a cumplir puntualmente con la cuota de aportación, así como con los compromisos económicos que contraiga, cumpliendo con los Estatutos, reglamentos, Acuerdos de Asamblea General y demás Órganos Directivos. Doy a continuación mis datos personales, y de mis beneficiarios en caso de muerte, y de los que gentilmente me recomiendan.
Favor agregar copias de DUI 150% , NIT Y CONSTANCIA DE EMPLEO.

Nombre _____ DUI No. _____ Lugar y Fecha de expedición _____, Lugar y fecha de nacimiento _____ Profesión _____ Sexo _____ Edad _____ años. Estado civil _____ Dirección Exacta _____ _____ Correo electrónico _____ Nombre de la Madre _____ Nombre del Padre _____ Teléfono _____ Lugar de Trabajo _____ Teléfono No. _____ Sueldo mensual $_____ Nombre Cónyuge _____.

Ha sido asociado de CODUA: SI ___ con que número _____. No ___.

A Continuación nombro como beneficiarios de Seguro de Vida en caso de fallecimiento a:

Nombre	Edad	Parentesco	Dui No.	% Del Beneficio

A Continuación nombro como beneficiarios de la liquidación de Aportación y Ahorro en caso de fallecimiento a:

Nombre	Edad	Parentesco	Dui No.	% Del Beneficio

F._____

Hacemos constar que conocemos a: _____;
por ser acreedor a nuestra confianza, nos permitimos recomendar su ingreso como asociado de CODUA.

F. _____
Nombre _____
Socio No. _____

F. _____
Nombre _____
Socio No. _____

RESOLUCION DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION

En sesión celebrada el día _____, fue considerada la presente solicitud y resuelta de la siguiente manera: _____.

f. _____ f. _____ f. _____

f. _____ f. _____