



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 _____
 Teléfono _____ Lugar de Trabajo _____ Teléfono
 No. _____ Salario \$ _____.
 Nombre de la Madre: _____.
 Nombre del Padre : _____.
 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. _____