



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO

CRL. FRANCISCO BOLOGNESI

¡Excelente... como su gente!

Codigo Socio: _____

FOTO

SOLICITUD DE INGRESO

Señor Presidente del Consejo de Administración:

El suscrito solicita ser aceptado como SOCIO de vuestra Cooperativa, comprometiéndose a cumplir con las disposiciones del Estatuto Vigente, los Reglamentos y las formalidades establecidas. Para tal efecto consigno los siguientes datos:

DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres: _____

Domicilio: _____

Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

Fecha Nacimiento: ___/___/___ Edad: ___ Sexo: F M Estado Civil: _____

DNI: _____ CARNET (CIP): _____ Teléfono Fijo: _____

E-mail: _____ Celular: _____ Unidad: _____

Fecha de egreso Escuela: ___/___/___ Grado: _____ Nombre de la Institución: _____

Situación: Actividad ___ Retiro ___ Pensionista ___

DATOS FAMILIARES

Consignar datos del cónyuge, hijos menores de 18 años y padres

Apellidos y Nombres	Parentesco	DNI N°	Fecha de Nacimiento

Dirección del Padre: _____ Teléfono: _____

Dirección de la Madre: _____ Teléfono: _____

Declaro bajo juramento que los datos que se consignan en la presente hoja son verdaderos, lo que doy fe con mi firma y huella digital, así mismo me comprometo a portar mensualmente la suma de

Firma

Huella

Firma y Sello del Delegado

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

El Consejo de Administración en sesión N°:del.....

Acordo: Aceptar ___ Denegar la solicitud del interesado: _____

Firma



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

CRL. FRANCISCO BOLOGNESI

¡Excelente... como su gente!

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO N°

- COOPAC "FB"

SEÑOR COMANDANTE DEL SERVICIO DE INFORMATICA DE LA FUERZA AEREA DEL PERÚ
Y/O SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DE LA FUERZA AEREA DEL PERÚ

Tengo el honor de dirigirme a usted, para manif estarle que, mediante el presente documento, **AUTORIZO**, que se descuenta de mis haberes y/o pensión el concepto de **OBLIGACIONES DE SOCIO:**

Aporte: Autoseguro: Encaje:

Rif a Club: Ahorro personal:

Doy fe del presente documento como constancia de mi autorización, eximiendo de responsabilidad a la Fuerza Aérea del Perú, de existir descuentos indebidos, la Entidad Crediticia deberá resolver el inconveniente suscitado.

ATENTAMENTE,

Apellidos y Nombres. :

CIP / DNI :/.....

Grado :

Gran Unidad /Unidad :

E-MAIL. :

Teléfono Fijo / Móvil :

Fecha. :

Firma. :



Base Legal: Tercera Disposición Transitoria D.S. N° 304 – 2012 – EF / TUO Ley Gral. Del Sistema Nacional de Presupuesto
La planilla única de pago sólo puede ser afectada por los descuentos establecidos por ley, por mandado judicial, y otros conceptos aceptados por el servidor o cesante.