



COOPCUES
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DEL GRUPO CUESTA, INC.

SOLICITUD DE ADMISION

Favor llenar solicitud completa con tinta

Fecha: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres _____ Apellidos _____
 Apodo _____ Cédula _____ Sexo _____
 Fecha Nacimiento _____ Estado Civil _____ Código Empleado _____
 Dirección _____ Sector _____
 Municipio _____ Provincia _____
 Teléfono Residencia _____ Celular _____ Correo Electrónico _____
 Sucursal _____ Puesto _____ Departamento _____
 Fecha de ingreso _____ Salario RD\$ _____ Referido por _____

DATOS DEL CONYUGUE

Nombres _____ Apellidos _____
 Fecha Nacimiento _____ Cédula _____ Teléfono/ Celular _____

OBSERVACION:

En caso de fallecimiento o enfermedad, los datos de la persona autorizada a recibir las aportaciones, ahorros y excedentes netos de mis cuentas con COOPCUES, son:

Nombres _____ Apellidos _____
 Cédula _____ Parentesco _____
 Dirección _____ Sector _____
 Municipio _____ Provincia _____
 Teléfono Residencia _____ Celular _____ Correo Electrónico _____

Por medio de la presente solicito libre y voluntariamente ser admitido como socio de la COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DEL GRUPO CUESTA, INC. (COOPCUES), bajo el entendido que al ser admitido me comprometo a cumplir con los ESTATUTOS, NORMATIVAS Y RESOLUCIONES, que emanen de la Asamblea General de Delegados y de los organismos de dirección, en los cuales estaré representado por los delegados y por el Consejo de Administración de la Cooperativa. Estoy consciente de que las aportaciones que realizo nunca será menor del 5% de mi salario mensual.

De conformidad con el artículo 2 del Decreto No. 1498 de Septiembre de 1971, que autoriza a todas las entidades públicas y privadas a realizar los descuentos por nóminas a favor de las Cooperativas. AUTORIZO A CENTRO CUESTA NACIONAL (CCN), y LAS EMPRESAS relacionadas a descontar de mi salario mensual y transferir a la COOPCUES, lo siguiente:

- a) Cargo de membresía a COOPCUES, una sola vez, por valor de RD\$70.00, NO REEMBOLSABLE.
- b) El monto total de aportaciones para descontar y depositar cada mes en mi cuenta de Capital de la Cooperativa, por un valor de (RD\$ _____) o un _____% de salario mensual. El descuento establecido en base porcentual, cambiará de forma automática cuando se cambie el salario mínimo.
- c) Favor descontar como sigue: 1ra quincena _____ 2da. quincena _____.

Por este medio autorizo a COOPCUES a consultar mi historial crediticio en cualquiera de las Sociedades de Información Crediticia, para fines de completar los requerimientos de esta solicitud. Así mismo, en caso de ser aprobada esta solicitud, autorizamos a que se publique el comportamiento crediticio producto de esta relación comercial, a fin de que pueda ser considerado por otras entidades en su proceso de evaluación crediticia. Cumpliendo con el Art. 14 de la Ley 288-05.

Firma Solicitante

PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA

Socio No. _____ Procesado por: _____ Revisado por: _____

APROBACIÓN CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Presidente

Secretario