



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE AHORRO
Y CRÉDITO, CONSUMO, PRODUCCIÓN Y SERVICIOS
"Pa'i García Ltda".
Pers. JURÍDICA RES. INCOOP N° 13 DEL 18/02/98
N° DE INSCRIPCIÓN: 274 - RUC 80017505-0
e-mail: pgarciaincoop@gmail.com www.paigarcia.coop.py

CARLOS A. LOPEZ N° 151 E/ 14 DE MAYO Y CAP BADO LUQUE - PARAGUAY TELF 641-202 650-427 CEL 0984-191800

SOLICITUD DE INGRESO

DATOS PERSONALES		N° De Socio:	FECHA:	Factura N°:	
Nombres y Apellidos		C.I.:			
Dirección:		Tel. Part.:			
Celular:	E-mail:	R.U.C.:			
Ciudad:	Barrio:				
Nacionalidad:	Fecha Nac.:	Lugar Nac.:			
Profesion	Sexo:	Estado Civil:			
DATOS LABORALES					
Empresa donde trabaja:					
Teléfono:					
Dirección:					
E-mail:					
Cargo que ocupa:					
Ciudad / Barrio:					
Antigüedad:					
VÍNCULOS - CÓNYUGE Socio N°					
Nombres y Apellidos:		C.I.:			
Nacionalidad:	Fecha Nac.:	Lugar Nac.:			
Empresa donde trabaja	Dirección	Antigüedad			
Cargo que ocupa	Ciudad:	Barrio:			
Teléfono laboral:	Celular:	E-mail:			
Profesión:					
VÍNCULOS - HIJOS: N° de hijos <input type="checkbox"/>					
Nombres y Apellidos:					
Fecha de Nacimiento:	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>	C.I. <input type="text"/>
Nombres y Apellidos:					
Fecha de Nacimiento:	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>	C.I. <input type="text"/>
Nombres y Apellidos:					
Fecha de Nacimiento:	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>	C.I. <input type="text"/>
Nombres y Apellidos:					
Fecha de Nacimiento:	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>	C.I. <input type="text"/>
DATOS SOCIO ECONÓMICOS					
Opera con alguna entidad:		Sus hijos están en edad escolar <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En que institución Educativa <input type="text"/>	Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/>	Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/>
Tiene Seguro de:		Auto <input type="checkbox"/>	Vivienda <input type="checkbox"/>	Vida <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
ACTIVIDAD ESPERADA MENSUAL / ANUAL					
MONEDA	Número de Extracciones	Número de Depósitos	Monto Promedio Extracciones	Monto Promedio Depósito	
GUARANIES					
REFERENCIAS BANCARIAS/ FINANCIERAS Y/O COMERCIALES					
Nombre de la Entidad	Teléfono	Años que opera	Tipos de Operación		
			Activo		
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
REFERENCIAS PERSONALES					
Nombres y Apellidos		Dirección	Teléfono	Celular	
ES SOCIO DE OTRA COOPERATIVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Datos del Domicilio Vive en casa: Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Antigüedad <input type="text"/>					
INMUEBLES					
DIRECCIÓN BARRIO LOCALIDAD	FINCA/ MATRICULA	CTA. CTE. CTRAL. / PADRÓN	DISTRITO	ESCRITURA	
1.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
VALOR ACTUAL					
EDIFICADO		HIPOTECADO		A favor de	
1.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
2.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
3.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
VEHICULOS OTROS					
MARCA	AÑO	ASEGURADO	CON TITULO	N° DE RUA	
1.		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
2.		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
OTROS BIENES					

SITUACIÓN PATRIMONIAL

DATOS DE INGRESOS Y EGRESOS			
Ingresos Mensuales	Gs.	Egresos Mensuales	Gs.
Sueldo(s)		Alquiler o cuota de casa	
Honorarios profesionales		Cuotas casas comerciales	
Sueldo(s) Cónyuge		Cuotas créditos y tarjetas Entidades Financieras	
Honorarios profesionales cónyuge		Luz, Agua, Teléfono, cable	
Renta o Alquiler		Educación, Transporte, Combustible	
Intereses por ahorros		Alimentación	
Jubilación Solicitante		Seguros (médico, automóvil, casa)	
Jubilación Cónyuge		Otros (diversiones, imprevistos domésticos)	
Otros (Aclarar)		Deudas Otras Cooperativas	
TOTAL		TOTAL	

Con carácter de declaración jurada, expreso que los datos consignados precedentemente son verídicos y podrán ser verificados por la Cooperativa Pa'i García Ltda. si así lo desea. Además me comprometo a comunicar a la Cooperativa Pa'i García Ltda. cualquier modificación que surgiera en los datos declarados, a fin de mantener la base de datos permanentemente actualizada. Por la presente solicito mi admisión, como socio de la Cooperativa Pa'i García Ltda., comprometiéndome a conocer, y cumplir lo establecido en el Estatuto, reglamentos, resoluciones y las Reformas que se hagan a los mismos.

Por el presente instrumento, expreso mi consentimiento para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados de esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica o en el cumplimiento de mis obligaciones conforme a la Ley N° 1.682/01 "QUE REGLAMENTA LA INFORMACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley N° 1969/02 "QUE MODIFICA, AMPLIA Y DEROGA VARIOS ARTÍCULOS DE LA LEY N° 1.682/01" Asimismo, les autorizo en forma suficiente para que procedan a la verificación y/o certificación de los datos por mí declarados ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos

"Declaro bajo la fe de Juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizaré con la Cooperativa Pa'i García Ltda. durante mi vinculación comercial con la Institución, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad de las mismas, provienen y/o provendrán de fuentes Lícitas.

Firma del Socio Proponente

Firma del Solicitante

Nombre del Socio Proponente	
Socio N°	C.I. Observación
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	
En Sesión de Fecha: / /	
Aprobado:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Resolución Acta N°	

Secretario Consejo Administración

Presidente Consejo de Administración

PLANO DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO

Verificado por.....

En Fecha/...../.....