

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO ARMADA NACIONAL

FORMULARIO DE SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA



N° Socio		Ciudad		Fecha			
Ingreso por:		Re-ingreso		Actualización de datos			
<input type="checkbox"/> Nuevo socio		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

Sr. Gerente:
 Solicito al Consejo de Administración de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "ARMADA NACIONAL" aprobar mi ingreso en calidad de socio, por lo que me comprometo a cumplir y respetar la Ley, Estatuto y Reglamentos que norman a la Cooperativa, así como también autorizo el débito de mis ahorros para el incremento de mi certificado de aportación según sesión del Consejo de Administración **006-2014**.
 Declaro que la información detallada en el presente es verídica y que los bienes e ingresos detallados en este documento no provienen ni serán destinados a ninguna actividad ilícita. Autorizo a la Cooperativa Armada Nacional a confirmar, consultar y publicar por el medio que considere pertinente, incluido buró de crédito e informará al UAFE o autoridad competente cuando se detecte algún movimiento inusual o sospechoso en mis transacciones, denunciando a cualquier acción penal o civil por éstos hechos. Así mismo autorizo voluntariamente el débito de todos los valores que correspondan a transferencia, emisión de cheques, estados de cuenta y los valores correspondientes de los seguros de vida en grupo y de desgravamen y cualquier otro que tenga a bien contratar la cooperativa.

N° Cédula		Pasaporte		Apellidos		Nombres	
				Beneficiario Seguro Vida			
				Beneficiario Mortuoria y Ahorro			
				Aportación Mensual de Ahorro			
				\$			

1) INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOCIO						2) INFORMACIÓN DOMICILIARIA DEL SOCIO							
Nacionalidad						País de residencia							
Fecha de Nacimiento	año	mes	día	Género	Masculino	Parroquia	Ciudad				Referencia de Dir.		
					Femenino							Cantón	
Estado Civil	Instrucción				Dirección								
	Soltero	Casado	Un. Libre	Divorciado									
Profesión						3) INFORMACIÓN DE CONYUGUE							
Formación Inter.Téc.						Apellidos							
N° Celular						Nombres							
N° Convencional						Fecha de Nacimiento							
						año	mes	día	Profesión				
Correo(s) electrónico(s)						N° Cédula	Pasaporte						
						Lugar de Trabajo							

4) REFERENCIAS BANCARIAS										
Banco					N°			Tipo de cuenta	Ahorro ()	Corriente ()

5) REFERENCIAS PERSONALES				
N°	Apellidos y Nombres	Parentesco	Dirección Domiciliaria	Teléfonos
1				
2				

6) ACTIVIDAD ECONÓMICA				
Empleado	Nombre de la Empresa / Institución / Negocio	Actividad económica de la Empresa / Institución / Negocio	Dirección del Trabajo	Teléfonos
Público				
Privado				
Independiente				

7) INFORMACIÓN ECONÓMICA							
Ingresos Mensuales	Valor en dólares	Egresos Mensuales	Valor en dólares	Total de Activos	Valor en dólares	Total de Pasivos	Valor en dólares
Total Ingresos		Total Egresos		Total de Activos		Total de Pasivos	
						Total de Patrimonio	

8) DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Yo, _____ (Nombres y Apellidos completos) con documento de identificación No. _____ (C.I., RUC, pasaporte) informo que he leído la Lista Mínima de Cargos Públicos a ser Considerados "Personas Expuestas Políticamente (PEP's)" y declaro bajo juramento que _____ (si o no) me encuentro ejerciendo uno de los cargos, o tengo una relación de las incluidas en el mencionado documento. En el caso que la respuesta sea positiva, indicar: Cargo / Función Jerarquía o relación con la Persona Expuesta Políticamente: _____.

Adicionalmente, declaro que mantengo relación tipo: Comerciales () Contractuales () Laborales () Otros ()

Especifique: _____ con _____ (favor detallar el nombres y apellidos de la persona natural o jurídica). Además, asumo el compromiso de informar cualquier cambio relacionado con la información indicada en el presente documentos en un máximo de treinta (30) días.

9) CROQUIS DE LA DIRECCIÓN DOMICILIARIA

Empty space for the croquis (map/drawing) of the residential address.

FIRMA DEL SOCIO

FIRMA DEL FUNCIONARIO
RESPONSABLE



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO
ARMADA NACIONAL