



¡Siempre a tu servicio!

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO "15 DE SETIEMBRE Ltda."

FUNDADA EL 04-11-69 Y RECONOCIDO OFICIALMENTE EL 16-01-70
INSCRITA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS FICHA 7133 ASIENTO 19° EL 11-12-95
R.U.C. 20100488931

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN N° _____

SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Solicito ser admitido como socio (a)

Comprometiéndome a cumplir lo dispuesto en el Estatuto y Reglamentos.

Nuevo	
Reinscrito	

PROCEDENCIA DEL SOCIO

P.N.P.

Policial		Esposa	
Familiar		Hijos	

INSTITUCIÓN

CODIGO 01		CODIGO 04	
CODIGO 02		CODIGO 05	
CODIGO 03		OTROS	

P.N.P.

FFAA

Titular	Ejercito		Esposa		Hijo		Fam.	
Titular	Marina		Esposa		Hijo		Fam.	
Titular	Aviación		Esposa		Hijo		Fam.	

JERARQUÍA

SITUACIÓN
POLICIAL / MILITAR

Actividad	
Retiro	

TIEMPO
DE SERVICIO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS

NOMBRES

CODOFIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DNI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RUC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE
NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

SEXO	Masculino	
	Femenino	

ESTADO CIVIL	Soltero	Viudo	Conviviente	
	Casado	Divorciado		

N° DE HIJOS	
-------------	--

Nombres y Fecha de nacimiento				

DATOS DE SU DOMICILIO

Av. Calle Jr. Pasaje	Nro.	Mz.	Lote	Urb.	Distrito	Provincia	Departamento
----------------------	------	-----	------	------	----------	-----------	--------------

REFERENCIA UBICACIÓN	
----------------------	--

TELEFONOS		FAX		E-MAIL	
-----------	--	-----	--	--------	--

CELULAR		TIPO DE VIVIENDA	Propia	Financiada	
			Alquilada	Familiar	

DATOS LABORALES

UNIDAD/LUGAR DE LABOR	
-----------------------	--

REFERENCIA DE UBICACION

Av. Calle Jr. Pasaje	Nro.	Mz.	Lote	Urb.	Distrito	Provincia	Departamento
----------------------	------	-----	------	------	----------	-----------	--------------

TELEFONOS		FAX		E-MAIL	
-----------	--	-----	--	--------	--

CARGO		INGRESO MENSUAL		FECHA DE INGRESO	
-------	--	-----------------	--	------------------	--

APORTE MENSUAL S/. _____

--

IMPRESIÓN DACTILAR
INDICE DERECHO

FIRMA DEL SOLICITANTE

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

APROBADA

DENEGADA

DIA	MES	AÑO

PRESIDENTE

SECRETARIO