



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO “17 DE MARZO” LIMITADA.

Seguridad - Confianza - Responsabilidad

FOTO

COMITÉ DE ELECCIONES 2025

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:

NÚMERO DE CÉDULA:

EDAD:

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

NÚMERO TELEFÓNICO:

CORREO ELECTRÓNICO:

NIVEL DE INSTRUCCIÓN (INDICAR TÍTULO):

NÚMERO DE CUENTA O SOCIO:

FECHA DE APERTURA DE LA CUENTA:

Declaro (amos) de forma expresa, voluntaria e irrevocable que la información incluida en esta solicitud es actual, vigente, cierta, correcta y veraz, por lo que autorizo a que la misma sea verificada, cuantas veces sean necesarias, a través de los medios que se estime pertinentes, especialmente mediante consulta de información en los burós de crédito y especialmente en Aval Buró. Autorizo (amos) de forma expresa, voluntaria e irrevocable a la Cooperativa de Ahorro y Crédito 17 de Marzo Limitada.

FECHA:

FIRMA