



COOPERATIVA DE SERVICIOS INTEGRALES EL EDUCADOR HERRERANO, R. L.
FORMULARIO DE APERTURA CUENTA DE NAVIDAD

Acuerdo No. 07, Acta No. 26 – JUDI del 12/10/2020 Versión # 1

Diligenciar el 100% de la información solicitada

Asociado o Cliente No. _____ Fecha: _____

Nombre de la Cuenta: _____

DATOS PERSONALES

Nombres: _____ Apellidos: _____ Cédula: _____

Tipo de Sangre: _____ Dirección Residencial completa: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____ Empresa donde labora: _____

Departamento o sección: _____ Posición o cargo: _____ Salario: _____

Dirección laboral: _____ Teléfono laboral: _____

Otros Ingresos: _____ Detalle de Otros Ingresos: _____

Designación de Beneficiarios

Designación como beneficiario para que le sean entregados, en caso de muerte, mis derechos en la asociación, de acuerdo con lo dispuesto en el Estatuto, así:

Nombre del beneficiario (Dé el nombre completo)	Dirección	Teléfono	Parentesco	Cédula	Porcentaje del beneficio (%)
					% en número
					100%

En caso de ser menor de edad el beneficiario, quién sería el custodio _____
 Parentesco _____

Dispongo que si alguno de los beneficiarios designados no me sobrevive o no hubiere yo designado otros beneficiarios, mis derechos en la COOPERATIVA en caso de muerte se entregarán a mis herederos de acuerdo con las Leyes de la República.

Autorizado(s) de la Cuenta

Nombre: _____ Firma: _____

Declaración Jurada:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERA, COMPLETA Y PROPORCIONA DE MODO CONFIABLE Y SE ENCUENTRA ACTUALIZADA SOBRE TODOS LOS ASPECTOS EN LOS CUALES SE HAN HECHO PREGUNTAS. QUE MIS ACTIVIDADES DE INGRESOS Y EL ORIGEN DE ESTAS ESTÁN ENMARCADOS DENTRO DEL ÁMBITO DE LA LEY, PROVIENEN Y SERÁN DE ACTIVIDADES O FINES LÍCITOS. COMPRENDO Y ACEPTO QUE SOY EL RESPONSABLE DE LA LEGITIMIDAD Y PROCEDENCIA DE TODOS Y CADA UNO DE LOS DEPOSITADOS Y RETIROS REALIZADOS EN MI CUENTA. CUANDO SE TRATE DE TERCEROS AUTORIZADOS, GARANTIZO QUE SERÁN PERSONAS AMPLIAMENTE CONOCIDAS CON LAS CUALES MANTENGO RELACIONES LICITAS EN LAS TRANSACCIONES REALIZADAS EN MI CUENTA.

PARA USO EXCLUSIVO DE COOPACEH, R. L.

Observación: _____

Realizado por: _____ Firma: _____

Verificado por: _____ Firma: _____

Autorizada por: _____ Firma: _____