



Formulario Solicitud Ingreso Socio

"Conozca a su cliente"

Código:	AS-REG001 Anexo 1
Vigencia:	5-2018
Versión:	2.0
Página:	1 de 1

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

DATOS PERSONALES			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Documento de Identidad y Electoral	Lugar de Nacimiento (Ciudad, País)		Fecha de Nacimiento
Dirección de Residencia	Teléfono	Teléfono Móvil	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Nivel educativo <input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> N/A	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre	¿Cómo se enteró de COOPFELAFEVI? <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____	Correo Electrónico
Empresa donde labora	Dirección Empresa		Teléfono Empresa
Profesión	Departamento	Cargo	Correo Electrónico
De ser independiente, indique su actividad		Tiempo Laborando:	¿Es o ha sido funcionario del gobierno? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

BENEFICIARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO			
(Favor de completar los datos requeridos)			
Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Parentesco	N° de Identificación

REFERENCIAS		
Recomendado por el Socio(a)	Parentesco	N° Cédula (Socio)

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORÍGENES DE FONDOS

En cumplimiento de las normas legales para la apertura de productos financieros, declaro a la COOPERATIVA FAMILIAR DE SERVICIOS MÚLTIPLES "ELADIO FÉLIZ (VIVITO)", INC., bajo la gravedad de juramento, que los fondos y bienes que poseo provienen de _____, así como los que componen los recursos depositados de actividades lícitas. Asimismo, declaro que no admitiré que terceros realicen depósitos en mis cuentas con fondos de actividades ilícitas y no efectuaré transacciones destinadas a dichos fines.

PARA USO INTERNO		
SF		COOPFELAFEVI
SP		
SR		

Firma Solicitante