COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CRISTOBAL, R.L.

COLON REP. DE PANAMA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN GENERAL

FOTO	RECOMENDADO POR:			CUENTA #	
	1RE. NOMBRE		2DO. NOMBRE		
	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		
	APELLIDO CASADO (A)				
	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		
# CEDULA		SEGURO SOCIAL		TIPO DE SANGRE	
NACIONALIDAD		OTRAS		SEXO	F / M
ESTADO CIVIL	CASADO (A)		SOLTERO (A)	VIUDO (A)	UNIDO (A)
NOMBRE CONYUGE					# DEPENDIENTES
DIRECCIÓN	CORREGIMIENTO		BARRIO		
CALLE /AVENIDA			CASA /EDIFICIO		APTO.#
REFERENCIA DE UBICACIÓN					
TELÉFONO			CELULAR		TRABAJO
CORREO ELECTRÓNICO					APARTADO POSTAL
TRABAJA	SI	NO	NOMBRE DE LA EMPRESA		
CARGO QUE DESEMPEÑA					SALARIO
INDEPENDIENTE	SI	NO	DESCRIPCIÓN		
OTROS INGRESOS			DESCRIPCIÓN		
BENEFICIARIOS #1					PARENTESCO
FECHA DE NACIMIENTO					# DE CÉDULA
BENEFICIARIO # 2					PARENTESCO
FECHA DE NACIMIENTO					# DE CÉDULA
ES MIEMBRO DE ALGUNA OTRA COOPERATIVA EN PANAMÁ ?			si	no	
CUÁL ?					
HA PERTENECIDO A ESTA COOPERATIVA ANTERIORMENTE?			si	no	

PORQUÉ DESEA PERTENECER A ESTA COOPERATIVA?	
LA INFORMACIÓN QUE ANTECEDE ES CORRECTA Y VERÁS Y POR MEDIO DE ESTE FORMULARIO AUTORIZO A LA COOPERATIVA DE	
AHORRO Y CRÉDITO CRISTÓBAL,R.L. A OBTENER Y/O PROPORCIONAR INFORMACIÓN COMERCIAL Y BANCARIA EN LAS	
AGENCIAS DE INFORMACIÓN DE CREDITO QUE JUZGUE NECESARIA	
FIRMA DEL SOLICITANTE	FECHA
PARA USO DE LA COOPERATIVA	
FECHA DE APROBACIÓN DE INGRESO	FECHA DE APERTURA DE CUENTA
FIRMA DE FUNCIONARIO DE LA COOPERATIVA	
VERIFICADO POR	RECIBIDO POR

Nota: al solicitar que se cierre la cuenta , acepto que al momento de la devolución de los fondos , se descuente la suma de B/.5.00 de inscripción por el papeleo en que se incurrio en la apertura de la cuenta.

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CRISTOBAL, R.L.

COLON REP. DE PANAMA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN GENERAL JURIDICOS

FOTO	RECOMENDADO POR:				CUENTA #
	NOMBRE DE LA EMPRESA		NUMERO DE RUC		
	NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL				
	# CEDULA				
	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		
SEGURO SOCIAL			TIPO DE SANGRE		
NACIONALIDAD		OTRAS	SEXO	M	F
ESTADO CIVIL	CASADO (A)	SOLTERO (A)	VIUDO (A)		UNIDO (A)
NOMBRE CONYUGE					
DIRECCION					
CORREGIMIENTO			BARRIO		
CALLE /AVENIDA			CASA /EDIFICIO		APTO.#
REFERENCIA DE UBICACIÓN					
TELEFONO		CELULAR		TRABAJO	
CORREO ELECTRONICO				APARTADO POSTAL	
DIRECCION DE LA EMPRESA					
CORREGIMIENTO			BARRIO		
CALLE/AVENIDA			CASA /EDIFICIO		LOCAL #
REFERENCIA DE UBICACIÓN					
MIEMBROS DE LA DIRECTIVA					
PRESIDENTE(A)				# CEDULA	
TESORERO (A)				# CEDULA	
SECRETARIO (A)				# CEDULA	
ES MIEMBRO DE ALGUNA OTRA COOPERATIVA EN PANAMA ?					
CUAL ?					
HA PERTENECIDO A ESTA COOPERATIVA ANTERIORMENTE?					
LA INFORMACIÓN QUE ANTECEDE ES CORRECTA Y VERÁS Y POR MEDIO DE ESTE FORMULARIO AUTORIZO A LA COOPERATIVA DE					
AHORRO Y CREDITO CRISTOBAL,R.L. A OBTENER Y/O PROPORCIONAR INFORMACIÓN COMERCIAL Y BANCARIA EN LAS					
AGENCIAS DE INFORMACIÓN DE CREDITO QUE JUZGUE NECESARIA					
FIRMA DEL SOLICITANTE				FECHA	
PARA USO DE LA COOPERATIVA					
FECHA DE APROBACIÓN DE INGRESO			FECHA DE APERTURA DE CUENTA		

FIRMA DE FUNCIONARIO DE LA COOPERATIVA	
VERIFICADO POR	**RECIBIDO POR**

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CRISTOBAL, R.L.

COLON REP. DE PANAMA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN GENERAL MENORES DE EDAD

FOTO	RECOMENDADO POR:				CUENTA #
	1RE. NOMBRE		2DO. NOMBRE		
	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		
	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		
# CEDULA		SEGURO SOCIAL		TIPO DE SANGRE	
NACIONALIDAD		OTRAS		SEXO	M	F
ESTATUS	ESTUDIANTE	DISCAPACITADO		EDAD	
DIRECCION DEL MENOR					
NOMBRE DE MADRE			NOMBRE DE PADRE		
NOMBRE Y CEDULA DEL TUTOR				PARENTESCO	
DIRECCIÓN	CORREGIMIENTO		BARRIO		
CALLE /AVENIDA			CASA /EDIFICIO		APTO.#
REFERENCIA DE UBICACIÓN					
TELEFONO		CELULAR			
CORREO ELECTRONICO				APARTADO POSTAL	
CENTRO ESCOLAR DONDE ESTUDIA					
OTROS INGRESOS			DESCRIPCIÓN		
BENEFICIARIOS #1				PARENTESCO	
FECHA DE NACIMIENTO				# DE CEDULA	
BENEFICIARIO # 2				PARENTESCO	
FECHA DE NACIMIENTO				# DE CEDULA	
TIENE ALGUN FAMILIAR COMO SOCIO DE ESTA COOPERATIVA?					
LA INFORMACIÓN QUE ANTECEDE ES CORRECTA Y VERÁS Y POR MEDIO DE ESTE FORMULARIO AUTORIZO A LA COOPERATIVA DE					
AHORRO Y CREDITO CRISTOBAL,R.L. A OBTENER Y/O PROPORCIONAR INFORMACIÓN COMERCIAL Y BANCARIA EN LAS					
AGENCIAS DE INFORMACIÓN DE CREDITO QUE JUZGUE NECESARIA					
FIRMA DEL SOLICITANTE				FECHA	
PARA USO DE LA COOPERATIVA					
FECHA DE APROBACIÓN DE INGRESO				FECHA DE APERTURA DE CUENTA	
FIRMA DE FUNCIONARIO DE LA COOPERATIVA					
VERIFICADO POR				RECIBIDO POR	

ESTATUTO ART.#12: Podrán asociarse a la Cooperativa menores que hayan cumplido diez (10) años de edad, a través de padre o tutor