

Barbosa, _____

Señores
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
COESSA
Ciudad

Comedidamente solicito a ustedes se sirvan considerar mi admisión como asociado a la Cooperativa. Manifiesto que me comprometo a cumplir lo establecido en la ley, los estatutos y los reglamentos y me obligo a cumplir todos los deberes y compromisos con la misma; además, a recibir educación cooperativa.

Me comprometo a cancelar el valor correspondiente al 5% del salario mínimo legal mensual vigente como aportes mensuales

He recibido educación cooperativa? SI _____ NO _____

Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Firma: _____ Correo Electrónico: _____

Anexos: Fotocopia del documento de identidad, constancia de ingresos o último desprendible de pago, Formato de afiliación o actualización (Adjunto), fotocopia contrato de laboral

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LA COOPERATIVA

Aprobado: SI _____ NO _____ Acta No.: _____ Fecha: _____

Observaciones:

Ha sido asociado? SI _____ NO _____ Aportes al momento del retiro \$ _____ Fecha: _____

Aportes iniciales \$ _____

Presidente Consejo de Admón.

Secretario Consejo de Admón.

collegio
di
scienze
e
tecniche
sull'
ambiente