



SOLICITUD DE INGRESO

Cuenta # : _____

1.Nombre: _____ Sexo: Femenino
 Masculino

2.Seguro Social: _____ Licencia de conducir #: _____

Otras identificaciones: _____

3.Dirección residencial: _____

4.Dirección postal: _____

Tel: _____ Tel. cel: _____ e-mail: _____

5.Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Estado civil: _____

6.Empleo u ocupación: _____ Tiempo en empleo: _____

7. Nombre y dirección patrono: _____

Tel: _____

8.Sueldo o ingreso : _____ Mensual Semanal Bi-semanal

Otros ingresos: _____ Mensual Semanal Bi-semanal

Concepto otros ingresos: _____

9. Nombre cónyuge Tutor : _____

10. Empleo u ocupación: _____ Tiempo en empleo: _____

11.Nombre y dirección patrono: _____

Tel: _____

12. Nombre familiar: _____ Parentesco: _____ Tel: _____

Referido por socio número _____

Por la presente certifico haber recibido todas las divulgaciones de cuentas de la Cooperativa incluyendo información sobre tasas de interés y porcentaje de Rendimiento Anual y cargos aplicables previo a la apertura de la cuenta y en cumplimiento a los requerimientos del Truth in Savings Act, así como la Política de Privacidad de la información vigente, divulgación sobre transferencias electrónicas y contrato de cuentas aplicables.

Firma del solicitante

Firma Oficial Cooperativa

Fecha