



SOLICITUD DE ADMISIÓN

En carácter de Declaración Jurada
No se aceptaran tachaduras ni enmiendas.

SOCIO N° _____

Fecha:...../...../.....

Por medio de la presente solicito mi admisión como Socio/a de la Cooperativa Multiactiva Impulso Ltda., una vez aceptada y formalizada mi incorporación como tal, me comprometo a conocer y cumplir con el Estatuto Social, Contrato General, resoluciones, reglamentos, y modificaciones que en ellas se establezcan.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:.....N° de documento:.....R.U.C.:

Tipo de Documento:.....Fecha de Nacimiento:...../...../..... Lugar de Nacimiento:.....Nacionalidad:

Sexo: F ☐ M ☐ Estado Civil: Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a ☐

Estudios: Primario ☐ Secundario ☐ Universitario ☐ Régimen Patrimonial: Bienes Mancomunados ☐ Separación de Bienes ☐

Dirección Particular:.....Barrio:.....

Ciudad:.....Departamento:.....

Tipo de Vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Padres ☐ Otros (especificar).....

Profesión:.....Ocupación:.....

Teléfono Part:.....Celular N° :.....E-mail:.....

ACTIVIDAD LABORAL / PROFESIONAL / COMERCIAL DEL SOLICITANTE

Lugar de Trabajo/empresa:Rubro:.....Cargo:Ingreso Mensual:

Tipo de empleo: Empleado ☐ Independiente ☐ Comerciante ☐ Agricultor ☐ Ganadero ☐ Jubilado/Pensionado ☐ Otros ☐

Cuenta con empresa propia: Si ☐ No ☐ Facturación Anual:.....

Dirección Laboral:Antigüedad:Teléfono:

OTROS INGRESOS:

1 Ingreso Mensual.....Cargo:

2 Ingreso Mensual.....Cargo:

3 Ingreso Mensual.....Cargo:

Ejerce o ha ejercido cargo públicos y/o políticos? SI ☐ NO ☐ Mencionar Periodo:Lugar.....Cargo.....

Ejerce o ha ejercido cargos en Organizaciones no Gubernamentales? SI ☐ NO ☐ Nombre de la ONG:Cargo:

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombres y Apellidos:N° de Documento:.....Socio N°:.....

Tipo de Documento:.....Fecha de Nacimiento:/...../..... Lugar de Nacimiento:.....Nacionalidad:

Sexo: F ☐ M ☐ E-mail:Teléfono Part.:Celular:

Profesión:Ocupación:Ingreso Mensual:

Lugar de trabajo/empresa:Cargo:Rubro:.....Antigüedad:.....

Dirección laboral:

Teléfono Lab.:Celular N° :.....E-mail:

Ejerce o ha ejercido cargo públicos y/o políticos? SI ☐ NO ☐ Mencionar Periodo:Lugar.....Cargo.....

Ejerce o ha ejercido cargos en Organizaciones no Gubernamentales? SI ☐ No ☐ Nombre de la ONG:Cargo:

REFERENCIAS PERSONALES / LABORALES

Nombre	Apellido	Celular	Linea Baja	Relación
.....				
.....				
.....				
.....				

MANIFESTACION DE BIENES

INMUEBLES

Distrito:.....Finca N°:.....Valor:.....

Asegurado: Si☐ No☐Hipotecado: Si☐ No☐

Distrito:.....Finca N°:.....Valor:.....

Asegurado: Si☐ No☐Hipotecado: Si☐ No☐

RODADOS

Marca:.....Nº de chapa:.....Modelo:.....Año:.....Valor :.....

Prendado: Si☐ No☐Asegurado:Si☐ No☐

Marca:.....Nº de chapa:.....Modelo:.....Año:.....Valor :.....

Prendado: Si☐ No☐Asegurado:Si☐ No☐

INGRESOS Y EGRESOS (Expresados en guaranies)

Sueldo:

Sueldo Cónyuge:☐ Otro Titular: ☐

Ventas:.....

Alquileres Cobrados:.....

Comisiones Cobradas:.....

Jubilación:.....

Pensión:.....

Otros Ingresos (Especificar):.....

Total Ingresos*:

Gastos Familiares:.....

Cuotas de Prestamos :.....

Cuotas Tarjetas:.....

Alquiler Pagado :.....

Costo Mercaderías Vendidas:.....

Gastos Administrativos:.....

Otros Egresos (Especificar):.....

Otros Egresos (Especificar) :.....

Total Egresos*:

PERSONAS A CARGO

Nombres y Apellidos	Nro. de Documento	Fecha de Nacimiento	Parentesco
.....			
.....			
.....			

DECLARACIÓN JURADA SOBRE OBLIGACIONES FISCALES EN EL EXTRANJERO (FATCA)

Posee otra nacionalidad diferente a Paraguay: Si☐ No☐

Detalle el país:.....

Es contribuyente y/o registra obligaciones con el Fisco de un país extranjero: Si☐ No☐

Caso afirmativo con qué país:

Domicilio legal tributario fuera del Paraguay: Si☐ No☐

Caso afirmativo detalle domicilio legal y correspondiente país:

Teléfono fuera del Paraguay: Si☐ No☐

Detalle N° telefónico y país:.....

Green Card: Si☐ No☐ N°

Social Security Number: Si☐ No☐ N°

N° de TIN (Tax Payer Identification Number) N° de contribuyente fiscal: Si☐ No☐ N°

EIN (Employer Identification Number) / N° de identificación del empleador: Si☐ No☐ N°

CROQUIS:

Referencia; (Ej. Cerca de...)

.....

.....

.....

.....

.....

En carácter de declaración jurada expreso que los datos consignados precedentemente son verídicos y podrán ser verificados por la Cooperativa si así lo desea. Por el presente instrumento y en forma libre, expresa y voluntariamente les autorizo, otorgando suficiente mandato en los término del artículo 917 inc. a) del Código Civil Paraguayo y de conformidad a lo dispuesto en la Ley 6534/2020 “De protección de datos personales crediticios” , especialmente en Art. 6, del Consentimiento Informado; para que a través de empresas autorizadas para el efecto, puedan recabar información referente a mi situación patrimonial, solvencia económica o sobre la confirmación y/o certificación de datos por mi declaradas, información crediticia, operaciones activas y pasivas, y/o sobre el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Manifiesto que se me ha informado que los datos a solicitar seras utilizados para acceder a productos y servicios de la Cooperativa en la actualidad y a futuro. Declaro bajo fe de juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizare en la Coop. Multiactiva Impulso Ltda. Durante mi vinculación como socio/a de la institución, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad, provienen de fuentes lícitas, conforme la Ley N° 1015/97 y su modificatorias, “Que previene y reprime los actos ilícitos datilados a la legitimación de dinero o bienes” y sus reglamentaciones, así como la Ley N° 4024/10, la Ley n° 6419/19, sus modificaciones y reglamentaciones. Manifiesto que he recibido las informaciones generales básicas sobre Cooperativismo y los Servicios que la Cooperativa Ofrece.-

.....
Firma del Socio Proponente

.....
Firma del Interesado

Nombre Socio Proponente.....
Socio N°

Aclaración:
N° de C.I.:

PARA USO INTERNO DE LA ADMINISTRACIÓN

Registra operaciones morosas y/o demandas	SI ☐	NO ☐	Entidad - Monto Gs:.....
Registra datos en INFORMCONF	SI ☐	NO ☐	
Registra Antecedentes en la lista OFAC	SI ☐	NO ☐	
Registra Antecedentes en la Lista ONU	SI ☐	NO ☐	
Fue socio anteriormente	SI ☐	NO ☐	

Motivo: Renuncia ☐ Exclusión ☐

Observaciones:.....

Recibido por:.....Verificado por:.....

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Aprobado ☐ En Sesión de fecha...../...../.....
Denegado ☐ Acta N°

Observaciones:.....