

Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Católica del Ecuador

Ayuda mutua y confianza entre todos. • Participación en la gestión • Responsabilidad compartida



Lugar y fecha:.....

Señores
MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
Presente.-

Yo, con
(Nombres) (Apellidos)

CC:.....solicito la autorización para ingresar como socio, acogiéndome a las disposiciones impartidas por la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria, Estatutos y Reglamentos.

DATOS PERSONALES:

DIRECCIÓN DOMICILIO:.....

PROVINCIA:..... CANTÓN:..... CIUDAD:.....

SECTOR:..... PARROQUIA:.....

TELÉFONO FIJO DOMICILIO/OFICINA:..... CELULAR N°:.....

E.MAIL.....

ESTADO CIVIL:

ADMINISTRATIVO:DOCENTE:.....SERVICIOS:.....ESTUDIANTE:.....

DEPARTAMENTO.....

FACULTAD.....

CARGO: EXTENSIÓN:

NOMBRE DE BENEFICIARIO:

AUTORIZACIÓN DESCUENTO MENSUAL:

Autorizo se me descuente por medio de Tesorería de la P.U.C.E. SI

CERTIFICADO DE APORTACIÓN	USD.
AHORROS	USD .
APOORTE FUTURA CAPITALIZACIÓN	USD.

Atentamente,

.....
CC:

