



COOPERATIVA TRIPLE BENEFICIO LTDA

Persona Jurídica No 27.161. del 11/04/2023. Inscripción INCOOP No 1820

Calle 29 de Septiembre casi Karayatiman, Nueva Colombia, Paraguay

Tel. 0994 283 911, Correo electronico: info@triplebeneficio.com

01.07.24

SOLICITUD DE ADHESIÓN

Por la presente, solicito ser miembro de la Cooperativa de producción Triple Beneficio LTDA

Nombre: _____ Apellido: _____ RUC (N°.cédula): _____
Profesión: _____ Nacionalidad: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Estado civil _____ soltero, casado, viudo, divorciado PEP Idioma: _____
Educación: Primaria Secundaria Nivel medio Bachillerato Universitario ES
cómo localizarle DE EN
Email: _____ Gmail: _____
Celular: _____ Whatsapp: _____ Telegram: _____
Pareja :
Nombre: _____ Apellido: _____ N°.cedula: _____

Ubicación de la vivienda:

Dirección: _____
 Rural Urbano Código Postal: _____
Barrio: _____
Ciudad _____
Departamento _____

He leído, entendido y estoy de acuerdo con los estatutos sociales de la Cooperativa.
 Se adjuntan copias de todas las cédulas requeridas y de la factura de ANDE

Suscribo: _____ Pago: Contado 10 cuotas
_____ Certificados de acciones á Gs 500.000 por acción Total Gs: _____

Fecha: ____ / ____ / ____ Firma Solicitante _____

si no hay pareja: Interlocutor:

Nombre: _____ Apellido: _____ Celular: _____

Recomendadores:

1) Nombre: _____ Apellido: _____ Cédula: _____ Firma: _____
2) Nombre: _____ Apellido: _____ Cédula: _____ Firma: _____

Interno: Numero de Socio: _____ Número de cuenta _____

cédula S Cédula P / I Cédula R1 Cédula R2 Factura Ande educación
Recibido: _____ Auditorio oficina: _____ Cargado en el sistema: _____
Fecha entregado: _____ Fecha aprobado _____ Acta: _____