



COOPERATIVA MULTIACTIVA
NAZARETH

IDENTIFICACIÓN DEL SOCIO

Conforme al Art. 26 de la Resoluc. 370/11 que reglamenta la Ley N° 1015/97 y la Ley N° 3783/09
"Que previene y repirme los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes y FT"

SOCIO N°

FECHA: / /

Versión: 03
Código: F-RP-AD-02
Fecha: 21/09/2018
Página 1 de 2

DATOS DEL SOCIO

Nombres y Apellidos		C.I. N°	R.U.C.			
Tipo de Doc. de Identidad (P/Extranjeros)						
<input type="checkbox"/> Pasaporte N°		País Emisor		<input type="checkbox"/> Carnet de Admisión Perman. N°		
Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Sexo	Estado Civil		
Cantidad de Personas a su Cargo		Separación de Bienes		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Nivel Educativo		Profesión / Ocupación				
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitaria						
Desempeña o ha desempeñado cargo Público		Entidad	Cargo	Período		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
Domicilio Particular		N°	Barrio	Ciudad	Dpto.	
N° Teléfono Línea Baja		N° Teléfono Celular		E-mail:		
CASA		<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otros (especificar)				
Hipotecada		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Valor				
Empresa donde trabaja	Dirección	Barrio	Ciudad	Teléfono	Cargo	Antigüedad
1						
2						
Datos sobre la Actividad Económica						
<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Estudiante						
Otros detallar:						
Actividad a que se dedica la Empresa:						

DATOS DEL CÓNYUGE

Socio N°

Nombre/s y Apellido/s		C.I. N°	R.U.C.			
Tipo de Doc. de Identidad (P/Extranjeros)						
<input type="checkbox"/> Pasaporte N°		País Emisor:		<input type="checkbox"/> Carnet de Admisión Perman. N°		
Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Teléfono	E-mail		
Nivel Educativo		Profesión / Ocupación				
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitaria						
Empresa donde trabaja	Dirección	Barrio	Ciudad	Teléfono	Cargo	Antigüedad
1						
2						
Desempeña o ha desempeñado cargo Público		Entidad	Cargo	Período		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						

RENTA MENSUAL

DATOS DE INGRESOS MENSUALES		Montos	DATOS DE EGRESOS MENSUALES		Montos
Conceptos			Conceptos		
Sueldo o Jornal, Solicitante			Cuota, casa propia o alquiler		
Sueldo o Jornal, Cónyuge			Cuotas de Casas Comerciales		
Honorarios Profesionales, Solicitante			Cuotas de Créditos y Tarjetas de la Cooperativa Nazareth		
Honorarios Profesionales, Cónyuge			Créditos/Tarjetas, otras Cooperativas y/o Financieras		
Alquileres s/ Contrato			Luz, Agua, Teléfono, otros.		
Intereses percibidos por Ahorros			Combustible, Transporte		
Jubilación y/o Pensión			Seguro Médico, otros Seguros		
Otros			Gastos mantenimiento de vivienda y/o vehículo		
			Gastos Familiares (comidas, vestido, estudios, etc)		
			Otros gastos		
Total			Total		

ORIGEN DE LOS FONDOS DEPOSITADOS									
PROPOSITO DE LA RELACIÓN		<input type="checkbox"/> Caja de Ahorros	<input type="checkbox"/> Uso del Country	<input type="checkbox"/> Pre-cooperativa					
		<input type="checkbox"/> Préstamos	<input type="checkbox"/> Centro Médico	<input type="checkbox"/> Uso de Salones					
		<input type="checkbox"/> Tarjetas	<input type="checkbox"/> Subsidios	<input type="checkbox"/> Otros					
INMUEBLES						Hipotecado		Edificado	
Dirección/Barrio/Ciudad		Cta.Cte. Catastral	Distrito	Finca N°	SI	NO	SI	NO	Valor actual
1									
2									
3									
4									
RODADOS							Asegurado		
Marca		Modelo	Año	N° RUA	SI	NO			Valor actual
1									
2									
3									
TARJETAS DE CRÉDITO									
Entidad		Marca		Líneas de Crédito			Saldo		
1									
2									
3									
4									
DEUDAS BANCARIAS/FINANCIERAS/COMERCIALES									
Entidad		Cuota		Garantía		Deuda Inicial		Saldo	
1									
2									
3									
4									

CROQUIS PARTICULAR

Marcar en el croquis la dirección declarada como "fija" indicando las referencias más cercanas como: escuela, colegio, iglesia, cancha de fútbol, etc.

OBS.:

REFERENCIAS BANCARIAS Y/O COMERCIALES		REFERENCIAS PERSONALES	
Entidad	Teléfono	Nombre y Apellido	Teléfono

Declaro bajo Fe de Juramento que la información suministrada es fiel reflejo de mi situación Patrimonial. Declaro con relación a las actuaciones, Operaciones y Transacciones a través de la Cooperativa, cualquiera sea la denominación, condición o modalidad de las mismas, que dichas operaciones, de ninguna manera están relacionadas con actividades o delitos tipificados en la Ley N° 1015/97 "que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes" y sus reglamentaciones correspondientes, así como la Ley N° 1.340/88 "Que reprime el tráfico de estupefacientes y drogas peligrosas".

Por el presente instrumento expreso mi consentimiento para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados de esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica o en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales, conforme a la Ley N° 1682/01 "Que reglamenta la información de carácter privado" y de la Ley N° 1969/01 "Que modifica, amplía y deroga varios Art. de la ley N° 1682/01" Por la cual se prohíbe dar publicidad o difundir datos sensibles de personas que sean explícitamente individualizadas. Declaro igualmente bajo fe de juramento que no he celebrado ninguna convención matrimonial, ni efectuado ninguna reserva de administración o disposición de bienes declarados. Así como que no tengo otras deudas u obligaciones que las consignadas, haciéndome personalmente responsable solidaria e ilimitadamente de cualquier consecuencia que pudiera derivarse de la inexactitud de lo manifestado. Me obligo igualmente a comunicar a la Cooperativa cualquier modificación de la Declaración Jurada que antecede, así como gravamen, embargo o restricción de dominio que pudiera sobrevenir respecto a los bienes declarados, dentro del plazo de 3 (tres) días de producidas tales circunstancias. Así mismo, autorizo suficientemente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mí declarados, ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos.

Firma Socio / Solicitante

Firma de verificación de datos

Firma Enc. de Cumplimiento