



RESOLUCION N° 26.467/22 DEL 1 DE NOVIEMBRE DE 2022; CERTIFICADO DE INSCRIPCION N° 1.810
AVDA 15 DE AGOSTO ESQ 1^{ra} JUNTA MUNICIPAL-DR. JUAN EULOGIO ESTIGARRIBIA
CONTACTOS: +595 984 909 995; +595 986 560 058

Dr. Juan Eulogio Estigarribia, _____ de _____ de 2025

Señores
Consejo de Administración
Presente.

Por la presente solicito mi admisión como Socio de la COOPERATIVA MULTIACTIVA INNOVAR LTDA., comprometiéndome a conocer y cumplir su Estatuto Social, Reglamentos y las reformas que se hagan a los mismos.

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	_____		
C.I. N.º:	FECHA DE NAC.:	/	LUGAR NACIMIENTO:
ES CONTRIBUYENTE?:	RUC:	_____	
NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL:	E-MAIL:	
TEL. MÓVIL:	PROFESION:	ESTUDIOS:	
LUGAR DE TRABAJO: _____			
DIRECCION LABORAL:		CARGO:	ANTIGÜEDAD:
TIPO DE VIVIENDA (Marcar con X)			
CASA PROPIA <input type="radio"/> ALQUILER <input type="radio"/> DEPARTAMENTO <input type="radio"/> CASA DE LOS PADRES <input type="radio"/>			
TIPO DE SEGURO (Marcar con X)			
IPS <input type="radio"/> PRIVADO <input type="radio"/>			

DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE:	_____	C.I. N.º:	_____
FECHA DE NACIMIENTO:	_____	LUGAR:	_____
NACIONALIDAD:		_____	
LUGAR DE TRABAJO:	_____	CARGO:	_____
ANTIGÜEDAD:	_____	DIRECCIÓN:	_____
TELÉFONO:		_____	

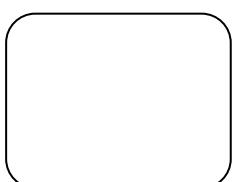
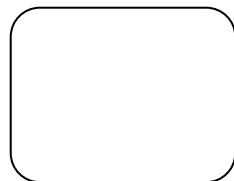
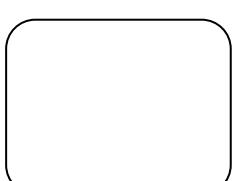
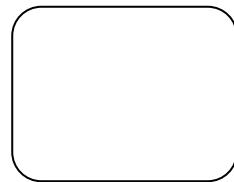
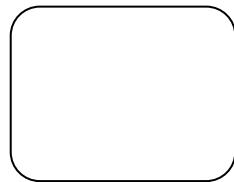
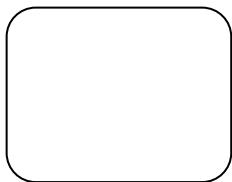
Los datos que menciono en la presente tienen carácter de Declaración Jurada. Dejando expresa constancia de que conozco el Estatuto Social y participe de la charla para nuevos socios que acompaña a la presente solicitud otorgada por el comité de educación. Atte.

Socio Proponente: _____

Firma del Socio Proponente: _____

PLANO DE UBICACIÓN DE LA DIRECCIÓN PARTICULAR DEL SOLICITANTE

DIRECCIÓN PARTICULAR: _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____ N.º DE CASA/ DPTO.: _____



Autorizo en forma expresa e irrevocable a la **COOPERATIVA MULTIACTIVA INNOVAR LTDA.**, a que acceda a recabar información de los registros públicos o privados en esta plaza comercial o en otra referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, o el cumplimiento de mis obligaciones personales.

FIRMA: _____ C.I. Nº: _____

ESTA SOLICITUD FUE APROBADA RECHAZADA POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN EN
SESIÓN
DE FECHA: _____ ACTA N.º: _____

SECRETARIO

PRESIDENTE