



# FORMULARIO

## Identificación del Socio – Persona Física

Página 1 de 2

Fecha

### DATOS DEL SOCIO

NOMBRES Y APELLIDOS										
SOCIO N°		CI N°		RUC		LUGAR DE NACIMIENTO			SEXO	
NACIONALIDAD			FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL			PROFESIÓN	
DIRECCION PARTICULAR								BARRIO		
CIUDAD			TELEF. PARTICULAR		CELULAR		E-MAIL			
ENTIDAD DONDE TRABAJA		DIRECCIÓN			TELÉFONO		CARGO		ANTIGÜEDAD	
1.									Años	
2.									Años	
3.									Años	
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA					DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD ECONOMICA					
1.		EMPLEADO		PROPIETARIO		AMA DE CASA		ESTUDIANTE	PROFESIONAL	
2.		EMPLEADO		PROPIETARIO		AMA DE CASA		ESTUDIANTE	PROFESIONAL	
3.		EMPLEADO		PROPIETARIO		AMA DE CASA		ESTUDIANTE	PROFESIONAL	
¿OCUPA O HA OCUPADO ALGÚN CARGO PÚBLICO?		SÍ		NO		CARGO Y PERIODO				

### DATOS DE CÓNYUGE

NOMBRES Y APELLIDOS									
SOCIO N°		CI N°		LUGAR DE NACIMIENTO			SEXO		
NACIONALIDAD			FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL			PROFESIÓN
DIRECCION PARTICULAR								BARRIO	
CIUDAD		TELEF. PARTICULAR		CELULAR		E-MAIL			
ENTIDAD DONDE TRABAJA		DIRECCIÓN			TELÉFONO		CARGO		ANTIGÜEDAD
1.									Años
2.									Años
3.									Años

### INMUEBLES

DIRECCIÓN/BARRIO/LOCALIDAD		FINCA/MATRÍCULA		CTA.CTE.CATASTRAL/PADRÓN		DISTRITO		ESCRITURA	
								SÍ	NO
								SÍ	NO
								SÍ	NO
VALOR ACTUAL		EDIFICADO		HIPOTECADO		A FAVOR DE			
1.		SÍ	NO	SÍ	NO				
2.		SÍ	NO	SÍ	NO				
3.		SÍ	NO	SÍ	NO				

### VEHÍCULOS

MARCA		AÑO	ASEGURADO		CON TÍTULO		Nº R.U.A.	VALOR ACTUAL	
			SÍ	NO	SÍ	NO			
			SÍ	NO	SÍ	NO			
			SÍ	NO	SÍ	NO			

### OTROS BIENES/CAJAS DE AHORRO




# FORMULARIO

Identificación del Socio – Persona Física

Página 2 de 2

## DATOS DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES	Gs.	EGRESOS MENSUALES	Gs.
SUELDO(S) DEL SOCIO		ALQUILER O CUOTA DE LA CASA	
HONORARIOS PROFESIONALES SOLICITANTE (PROMEDIO – 6 MESES)		CUOTAS CASAS COMERCIALES	
SUELDO(S) CÓNYUGE		CUOTAS CRÉDITOS Y TARJETAS	
HONORARIOS PROFESIONALES CÓNYUGE (PROMEDIO – 6 MESES)		CUOTAS CRÉDITOS Y TARJETAS OTRAS ENTIDADES	
RENTA O ALQUILER C/ CONTRATO		LUZ, AGUA, TELÉFONO, CABLE	
INTERESES POR AHORROS		EDUCACIÓN, TRASPORTE Y COMBUSTIBLE	
JUBILACIÓN SOLICITANTE		ALIMENTACIÓN	
JUBILACIÓN CÓNYUGE		SEGURO (MÉDICO, AUTOMÓVIL, CASA)	
OTROS (ACLARAR)		OTROS (DIVERSIONES, IMPREVISTOS, SERV. DOMÉSTICO)	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

## ORIGEN DE LOS FONDOS DEPOSITADOS

--

## PROPÓSITO DE LA/S CUENTA/S DE AHORRO

--

## REFERENCIAS BANCARIAS, FINANCIERAS, COMERCIALES

NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	TIPO DE OPERACIÓN	AÑOS QUE OPERA	ACTIVO	
				SÍ	NO
				SÍ	NO

## CUENTAS HABILITADAS EN OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS

--

## REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CELULAR

Con 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, les autorizo en forma expresa e irrevocable, otorgando mandato en los términos del artículo 917 inc. a) del Código Civil y de conformidad a lo dispuesto por el art. 5º incs. a) y b) de la Ley Nº 1.682/01 "QUE REGLAMENTA LA INFORMACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley Nº 1.969/02 "QUE MODIFICA, AMPLÍA Y DEROGA VARIOS ARTÍCULOS DE LA LEY Nº 1.682/01", 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, o de Registros del INCOOP, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, o en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Asimismo, les autorizo en forma suficiente 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.

Declaro bajo fe de juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizaré con la Cooperativa Ka'aruPora Ltda. durante mi vinculación como socio de la Institución, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad de las mismas, provienen y/o provendrán de fuentes lícitas.

<b>FIRMA DEL SOCIO</b>	<b>FIRMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS</b>	<b>FIRMA ENCARGADO DE CUMPLIMIENTO</b>