

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO MF PRISMA - PERSONA JURÍDICA



Código de Socio: _____

Señor Presidente del Consejo de Administración

El suscrito solicita ser aceptado como miembro de la Cooperativa de Ahorro y Crédito MF Prisma, comprometiéndose a cumplir con todas las disposiciones del estatuto, reglamento interno y disposiciones legales vigentes. Llene esta solicitud con sus datos completos a máquina o letra imprenta. La información contenida en la presente Ficha de INSCRIPCIÓN tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA:

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

Razon Social:		RUC:	
Domicilio Fiscal		Teléfonos:	
Ref. Domicilio:		Anexo:	
Lugar de Domicilio Fiscal:	Localidad:	Distrito:	
	Provincia:	Departamento:	
Correo Electronico	Fecha de Constitucion:		
Tipo de Sociedades: (No aplica, persona natural)	Sociedad Anónima (SA):	Empresa Individual de Responsabilidad Limitada (EIRL):	Asociación sin fines de lucro:
	Sociedad Anónima Cerrada (SAC):	Sociedad comercial de Responsabilidad Limitada (SRL):	Cooperativa:
	Sociedad Anónima Abierta (SAA):	Sociedad civil de Responsabilidad Limitada (SCRL):	Otros:

Actividad Económica Principal:

DATOS DEL(LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES)

Representante legal N° 1

Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:		Nacionalidad:	Fecha de Nac.:
Tipo Documento:	DNI	CE	PTP
	Carné Refugiado	Doc. Trámite CR	
Corre electrónico:	N°		
Celular:	Carga que desempeña:		
	Direccion:		
¿Ejerce o ha ejercido en los últimos 5 años un cargo Público? (PEP)			
Si		No	
Si la respuesta es "Si", el solicitante deberá de llenar el "formulario para socios PEP"			
¿Es usted una persona no domiciliada?			
Si		No	
Si la respuesta es "Si", el solicitante deberá de llenar el "Formulario de Autocertificación -CRS"			

Representante legal N° 2

Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:		Nacionalidad:	Fecha de Nac.:
Tipo Documento:	DNI	CE	PTP
	Carné Refugiado	Doc. Trámite CR	
Corre electrónico:	N°		
Celular:	Carga que desempeña:		
	Direccion:		
¿Ejerce o ha ejercido en los últimos 5 años un cargo Público? (PEP)			
Si		No	
Si la respuesta es "Si", el solicitante deberá de llenar el "formulario para socios PEP"			
¿Es usted una persona no domiciliada?			
Si		No	
Si la respuesta es "Si", el solicitante deberá de llenar el "Formulario de Autocertificación -CRS"			

DATOS DE LOS PRINCIPALES ACCIONISTAS, SOCIOS O ASOCIADOS QUE TENGAN PARTICIPACIÓN DE MÁS DEL 25% CAPITAL SOCIAL, APORTE DE LA PJ

	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Nro Documento	% Participación
1				
2				
3				
4				

Nota: Si ejercen o han ejercido en los últimos 5 años un cargo Público (PEP), llenar formulario
 ¿Cuál es el proposito de la relación comercial con la COOPAC MF Prisma? (Marcar con una X) Colaboración Mutua:

 Firma del Solicitante	 Huella
 Firma del testigo a ruego	 Huella
N° DOC: _____	Nombres: _____
Fecha: _____	N° DOC: _____

Sello de V°B° del Analista de Operaciones
 * Solicitud de Admisión
 * Ley de protección de datos personales
 * Formulario PEP
 * Formulario CRS

Nombre y Apellido: _____

Firma del Presidente de Consejo de Administración
 Aprobado mediante sesión del Consejo de Administración con fecha ___ de ___ de ___