

SOLICITUD DE INGRESO

Para entregar a un Agricultor amigo

(A) NOTA DE SOLICITUD DE INGRESO

La Dulce, _____ de _____ de _____

Señor Presidente de
"LA DULCE" Cooperativa de Seguros Ltda.
(B7637 ANN) La Dulce

El que suscribe _____

Por derecho propio / en representación de _____ (tachar lo que no corresponda)

Con domicilio en _____

Solicita del señor Presidente y por su intermedio del Consejo de Administración de esa Cooperativa se le admita en carácter de asociado de la misma, mediante la suscripción de una acción de \$ 1.- Valor Nominal cada una.

Manifiesta además que conoce y acepta el texto del Estatuto como asimismo reúne los requisitos para poder ser asociado.

PRESENTADO POR:

(Llenar solo si corresponde)

Dirección: _____ Tel.: _____

E-mail: _____

Firma

(_____)
Número
ASOCIADO

Aclaración

Saluda a usted muy atentamente.

FIRMA
del Ingresante

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

Enviar fotocopia del C.U.I.T. / IVA / Monotributo Enviar fotocopia recibo inmobiliario

En el caso de Sociedades debe remitirse copia del contrato vigente de la sociedad.

Documentación que acredite la personería que se invoca (Poder del firmante de la sociedad)

A COMPLETAR POR LA COOPERATIVA

Aceptado ad referendum del Consejo de Administración

La Dulce _____

Gerente

Registro Asociado N°

Resolución del Consejo de Administración s/acta N° _____ del _____

Sigue al dorso →

(B) DATOS COMPLEMENTARIOS A LA SOLICITUD DE INGRESO Completar con los datos del Titular del Contrato de Seguro.

Nombre y apellido: _____

C.U.I.T.: _____ I.V.A. Inscripto: Monotributo: (Marcar con x)

Domicilio real (Calle - Cuartel - Paraje): _____

Domicilio postal (Calle/casilla de correo, etc.): _____

Tel. N° (_____) _____ otro Tel. N° (_____) _____ Fax: (_____) _____

E-mail: _____

Localidad: _____ C.P. _____ Partido: _____

Propietario: Si No Arrendatario: Si No (Marcar con x)

DATOS DEL CAMPO

A _____ kilómetros al _____ tomando como punto de referencia la ciudad o pueblo más cercano. _____

Nombre del campo: _____

Propietario del campo: _____ Partido: _____ Cuartel: _____

Otros bienes: _____

Detalle de bienes de uso del Arrendatario: _____

REFERENCIAS COMERCIALES Y BANCARIAS

1) Referencia: _____ Dirección: _____ Tel.: (_____) _____

2) Referencia: _____ Dirección: _____ Tel.: (_____) _____

3) Referencia: _____ Dirección: _____ Tel.: (_____) _____

(C) DATOS DEL FIRMANTE

Aquel que representa al Titular del Contrato de Seguro.

Titular: Socio: Apoderado: Representante: (Marcar con x)

Apellido y nombres: _____

Documento: CI LE LC DNI N° _____ (Marcar con x)

Estado civil: _____ Nacido el: ____ / ____ / ____ en: _____ País _____

Nombre y apellido de la madre: _____

Declaro que los datos aquí consignados tienen el caracter de **Declaración Jurada**.

FIRMA

IMPORTANTE

¿POR QUE MEDIO NOS CONOCIO? (Marcar con x)

Visitas personalizadas Radio - TV - Diarios Reuniones o charlas Agricultor amigo

Por otro socio Correspondencia Internet Exposiciones Rurales - Congresos