



COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES DE LA ZONA FRANCA INDUSTRIAL DE LAS AMERICAS, INC.
COOPZOAMERICA

SOLICITUD DE ADMISION

DISTRITO:

Por medio de la presente solicito ser admitido como socio de la Cooperativa de Servicios Múltiples de Zona Franca Industrial Las Américas- COOPZOAMERICA, INC., bajo el entendido de que al ser admitido, me comprometo a cumplir con el ESTATUTO, LAS NORMATIVAS Y RESOLUCIONES que emanen de la Asamblea General Ordinaria de Delegados y de los Organismos Directivos, así mismo me comprometo a participar en las Asambleas y en las actividades a las cuales sea debidamente convocado (a).

Por el presente documento y de conformidad con el decreto 1498, que autoriza las transferencias de depósitos desde la nómina de cualquier entidad pública o privada hacia la Cooperativa, AUTORIZO A LA EMPRESA: _____

A QUE TRANSFIERA a mi cuenta de CAPITAL Y AHORROS de COOPZOAMERICA, INC., la suma de RD\$ _____ de mi salario: SEMANAL () BISEMANAL () QUINCENAL () MENSUAL (), para ser distribuido por la Cooperativa de la manera siguiente:

- a) RD\$50.00 (cincuenta pesos), solo una vez, para pagar la cuota de admisión fijada por el Consejo de Administración, la cual no es reembolsable;
- b) RD\$100.00 (cien pesos), solo una vez, para adquirir un Certificado de Aportación para ser depositado en mi cuenta de aportación.
- c) RD\$ _____ (_____) para depositar en mi cuenta de ahorros.

Quiero señalar que estoy consciente de que el AHORRO que realizo nunca podrá ser menor al 3% (tres por ciento) de mi salario semanal, bisemanal, quincenal o mensual.

Igualmente, quiero señalar que estoy consciente de que los RD\$100.00 que estoy depositando en mi cuenta de aportación son para formar el capital de COOPZOAMERICA, INC., y de que solo podrán ser retirados al momento de retirarme definitivamente de la Cooperativa. Estoy consciente de que tengo la obligación de pagar por lo menos un certificado y la libertad de comprar un número ilimitado de aportaciones.

Atentamente,

FIRMA DEL SOCIO

DATOS GENERAL DEL SOCIO:

NOMBRES _____ APELLIDOS _____
CODIGO DE EMPLEADO _____ CEDULA No _____
DIRECCION: CALLE _____ CASA No. _____ SECTOR _____
CIUDAD _____ TELEFONO _____ TELF.DE UN FAMILIAR _____
SALARIO MENSUAL: RD\$ _____ POSICION _____ DEPARTAMENTO _____
FECHA DE HOY ____/____/____ FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA ____/____/____

PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA

PROCESADO POR _____ FECHA ____/____/____

AUTORIZADO POR _____ FECHA ____/____/____

**** NOTA: FAVOR ANEXAR COPIA DE LA CEDULA A ESTE DOCUMENTO****