

FORMULARIO SOLICITUD APERTURA DE CERTIFICADO DE DEPOSITO A PLAZO FIJO

Fecha de solicitud de afiliación Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Yo _____ Socio No. _____ Portador de la cédula de identidad y electoral o pasaporte, si es extranjero. No. _____, localizable en la residencia ubicada en _____ No. _____ del sector _____ del municipio _____ de la provincia _____, número de celular _____ en mi calidad de socio **COOPNECTADOS** y atendiendo a lo que establece el Manual de captación de ahorros y Aportaciones, solicito **LA APERTURA A MI NOMBRE, DE UN CERTIFICADO DE DEPOSITO A PLAZO FIJO EN COOPNECTADOS**, por un periodo de _____ (_____) meses, a una tasa de interés de ____ % anual, por la suma de RD\$ _____ (_____).

Autorizo que el monto para la apertura de dicho certificado sea debitado de la siguiente cuenta de ahorro de Coopnectados:

- a) Corriente: ____ del monto de RD\$ _____ (_____).
- b) Planificado: ____ del monto de RD\$ _____ (_____).
- c) Estudios académicos: ____ del monto de RD\$ _____ (_____).
- d) Infantil juvenil: ____ del monto de RD\$ _____ (_____).

O vía deposito a transferencia a la cuenta de **COOPNECTADOS** no: _____ del banco: _____ en fecha ____ / ____ / ____ , según comprobante anexo No. : _____.

Además, autorizo a COOPNECTADOS para que los intereses generados por este Certificado de Depósito a Plazo Fijo sean:

Reinvertida en el mismo certificado: _____.

Depositada en mi cuenta de COOPNECTADOS, tipo:

Ahorro corriente: ____ No.: _____ Planificado: ____ No.: _____
 Estudios académicos: ____ No.: _____ Aportaciones: ____ No.: _____
 Acreditado a mi cuenta de banco no. _____ tipo _____ del banco _____.

Esta solicitud la hago en el día ____ del mes _____ del año _____.

Firma del solicitante: _____
 (como esta en su cedula)

Anexo a este formulario, estoy suministrando los siguientes documentos (marcar con una x):

- ____ copia de ambos lados de la cedula de identidad y electoral o pasaporte del socio si es extranjero.
- ____ Constancia de ingresos.
- ____ Formulario RTE si la suma a depositar excede los quince mil dólares (US\$ 15,000.00) norteamericano o su equivalente en pesos dominicanos.
- ____ Comprobante del depósito, si aplica.
- ____ Comprobante origen de los fondos, si aplica.

PARA USO INTERNO Y EXCLUSIVO DE COOPNECTADOS

RECIBIDO:	En fecha:
AUTORIZADO POR:	En fecha:
FIRMADO POR LA GERENCIA GENERAL:	En fecha:
FIRMADO Y CUSTODIADO POR LA GERENCIA FINANCIERA:	En fecha:

COOPNECTADOS

Calle Caonabo, No. 22, Gazcue, Santo Domingo, Distrito Nacional