

FORMULARIO SOLICITUD APERTURA DE CUENTA DE AHORRO PLANIFICADO

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 UNA CUENTA DE AHORRO PLANIFICADO EN 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\$ _____ (_____).

() **Semanal** () **Bisemanal** () **Quincenal** () **Mensual**

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

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

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