



**SOLICITUD DE INGRESO
COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE ITALCOL "ITALCOOP"**

NOMBRE : _____

C.C _____ EXPEDIDA EN : _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____

CIUDAD: _____ WhastApp SI NO CEL _____

ESTADO CIVIL : _____ E MAIL : _____

EMPRESA: _____

Por medio de la presente solicito afiliarme a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE ITALCOL

"ITALCOOP", comprometiendome a ahorrar voluntariamente la suma de \$ _____

quincenalmente; autorizando al pagador de (la empresa) _____

para que este valor sea descontado de mi salario con destino a la COOPERATIVA DE EMPLEA

DOS DE ITALCOL "ITALCOOP".

para constancia firmo en _____ a los () _____ dias del mes de

_____ del año _____.

FIRMA

C.C.

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: _____

INGRESO : _____

CARGO : _____

SUELDO : _____