



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

RCAA-MPPPOS-001

Distrito cooperativo: _____

Fecha: _____
Día/mes/año]

Por medio de la presente, solicito libre y voluntariamente ser admitido como socio de LA COOPERATIVA DE AHORRO, CRÉDITO Y SERVICIOS MÚLTIPLES DE LOS TRABAJADORES DE ZONA FRANCA, INC. (COOPNAZONAF), bajo el entendido de que al ser admitido, me comprometo a cumplir con la LEY 127-64 y su reglamento, el decreto 1498, los ESTATUTOS, las NORMATIVAS y RESOLUCIONES que emanen de la Asamblea General de Delegados y de los Organismos de Administración y Control, en los cuales estaré representado por los delegados elegidos en mi distrito cooperativo y por el Consejo de Administración de la Cooperativa. Estoy consciente de que el ahorro que realizo nunca será menor a RD\$75.00 semanales, RD\$150.00 bisemanales, RD\$162.50 quincenales y RD\$325.00 mensuales.

De conformidad con el *artículo 2 del decreto número 1498, del mes de septiembre de 1971, que autoriza las transferencias de depósitos y créditos desde la nómina de cualquier entidad pública o privada hacia la Cooperativa, AUTORIZO A LA EMPRESA: _____, para la cual laboro actualmente, a QUE TRANSFIERA de mi salario a mi cuenta de CAPITAL Y AHORROS que estoy abriendo en COOPNAZONAF, los siguientes montos:

- a) RD\$50.00 (cincuenta pesos dominicanos), solo una vez, como cuota de admisión fijada por el Consejo de Administración para los nuevos socios, la cual no es reembolsable.
- b) RD\$150.00 (ciento cincuenta pesos dominicanos) para la adquisición de una primera Aportación a ser depositada en mi cuenta de aportaciones. Me comprometo a adquirir un mínimo del 10% de mis ahorros en aportaciones. Estoy consciente de que las aportaciones solo pueden ser retiradas únicamente al momento de mi salida de la cooperativa, sin embargo, me permiten solicitar como préstamo hasta el 25% del total de las aportaciones.
- c) Y la cantidad de RD\$ _____ (_____) para depositar en mi cuenta de ahorros corrientes, cada () SEMANA () BISEMANA () QUINCENA O () MES
- d) Y la cantidad de RD\$ _____ (_____) para depositar en mi cuenta de ahorro programado, cada () SEMANA () BISEMANA () QUINCENA () MES

Entonces la cuota de afiliación + aportaciones + cuota de ahorro corriente+ la cuota de ahorro programado suman un total a transferir desde la nómina de la EMPRESA a COOPNAZONAF de RD\$ _____ (_____).

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Nombre:		Primer Apellido:		Sexo: F ___ M ___	
Segundo Nombre:		Segundo Apellido:			
Código empleado:		Cédula / Pasaporte:		Estado Civil Casado ___ Soltero ___ Unión libre ___	
Correo electrónico:				Fecha nacimiento	
Dirección residencia:					
Teléfono residencia:		Teléfono Móvil:		Teléfono de un familiar: (Parentesco)	
Empresa donde trabaja:		Fecha de ingreso:		Cargo:	Salario Mensual RD\$ _____
No. Cuenta bancaria:		Banco:		Tipo de cuenta: Ahorro ___ Corriente ___	

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS DE LA PAREJA

Nombres:		Cédula Pasaporte _____	No.
Apellidos:		Empresa donde labora:	
Nacionalidad:		Posición:	
Teléfono Móvil:		Salario:	

Correo electrónico:

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Cédula o pasaporte:	Cédula o pasaporte:
Parentesco:	Parentesco:
Teléfono Residencia:	Teléfono Residencia:
Teléfono Móvil:	Teléfono Móvil:
Dirección:	Dirección:

Firma del solicitante _____
(como está en la cédula)

[Anexar copia de cédula]

PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA

Referido por _____ Procesada por _____ Fecha _____

Código del Socio No. _____ Revisado por _____

***Artículo 2 del decreto 1498.** En consecuencia, toda empresa o entidad pública o privada estará obligada a deducir y retener cualquier cantidad que haya de pagar a sus trabajadores y funcionarios, las sumas que estos adeuden a las cooperativas, siempre que tales obreros, empleados y funcionarios sean socios de la cooperativa acreedora y que la deuda y sus causas consten en pagare o cualquier otro documento debidamente firmado por el socio, en el cual autorice al patrono (empleador) a hacer dichos descuentos.