**MODELO DE SOLICITUD DE INGRESO Y TRATAMIENTO**

COOPERATIVA (DENOMINACIÓN COMPLETA) LTDA.

Domicilio y teléfono

Matrícula o Reg. Prov. : …………….T - Res. …./año (cite el órgano que emitió la resolución para funcionar)

**SOLICITUD DE INGRESO**

Fecha dd/mm/aaaa

**Señor Presidente de la Cooperativa**

**…………………………….…..Ltda.**

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitar por su intermedio al Consejo de Administración, mi ingreso como asociado a la Cooperativa.

Manifiesto que conozco el texto del Estatuto y me comprometo por su intermedio a cumplir sus disposiciones como así también los Reglamentos que en consecuencia se dicten. Además de suscribir el capital social en forma que está establecido.

Mis datos personales son:

Nombre y Apellido: .....................................................................................................................................

Documento de identidad (tipo y número): .............................................................................................

Teléfono: ......................................................Email: ..............................................................................

Otros datos solicitados:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Le saludo a Ud.

………………………..

Firma interesado

Recibió: (firma y cargo) –

agregar día, mes y año.

*Estas fichas son confeccionadas por la cooperativa.*