

¡ IMPORTANTE !

LEA PRIMERO

LA SOLICITUD DE ADMISIÓN ES EN UNA SOLA HOJA, POR FAVOR IMPRIMIR POR ANVERSO Y REVERSO, PAGINA 2 Y 3 (Solicitud de Admisión y Declaración Jurada de Beneficiarios)

ADJUNTAR COPIA DE SU DNI VIGENTE, ÚLTIMO RECIBO DE SERVICIOS (agua, luz, teléfono o cable), ÚLTIMA BOLETA DE PAGO y enviar una FOTO TAMAÑO CARNET O PASAPORTE ESCANEADA EN FORMATO JPG al correo
electrocoop@telefonica.net.pe

Si presenta solicitud de préstamo por promoción de afiliación de socio nuevo debe presentar 2 juegos de copias de DNI vigente, último recibo de servicios y última boleta de pago (uno para la solicitud de admisión y otro para la solicitud de préstamo) si los documentos no se encuentran completos no se podrá tramitar su solicitud.

ELECTROCOOP LTDA.

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO

DE LOS TRABAJADORES DE ELECTROPERU S.A. ELECTRO DUNAS S.A. ELECTRO SUR ESTE S.A. ELECTRO ORIENTE S.A
ELECTROCENTRO S.A. HIDRANDINA S.A. SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A. . LUZ DEL SUR S.A.A. ENEL
DISTRIBUCION PERU ORAZUL ENERGY PERU. ELECTRO UCAYALI S. A. ELECTRO PUNO S.A.A. RED DE ENERGIA DEL PERU
CANTALLOC S.R.L.

JIRON VARELA N° 891 TELEF. 4245418 FAX 4237188

SOLICITUD DE ADMISION

REGISTRO N°

AL CONSEJO DE ADMINISTRACION

El que suscribe trabajador Pensionista de la Empresa solicita ser aceptado como socio de la Cooperativa de Ahorro y Crédito “ELECTROCOOP LTDA.” declarando aceptar las disposiciones que emana de la Ley, Estatuto y Reglamentos, comprometiéndome a cumplir con las siguientes normas:

- 1. COLABORAR** en la consecución de los fines de la Cooperativa, aceptar y desempeñar con honradez y diligencia los cargos y funciones que se me encomiende.
- 2. CUMPLIR** con el pago de las cuotas de aportación fijadas en esta solicitud y a sus incrementos autorizados por el solicitante, por la Asamblea General o el Consejo de Administración.
- 3. ASISTIR** a todas las Asambleas y Reuniones que se me cite, ejerciendo personalmente los derechos que me otorga la Ley y el Estatuto de la Cooperativa.
- 4. SEÑALO** como aportación mensual la suma de S/.
- 5. AUTORIZACION EXPRESA**

En forma especial autorizo a la Cooperativa a deducir por planilla de pagos de Beneficios Sociales y/o en forma directa y coactiva el pago de toda cantidad pendiente que adeude y que perjudique económicamente a **ELECTROCOOP LTDA.** de conformidad al Art. 79 del D.L. N° 085 del 20.05.81

Dejo así mismo constancia que soy patrocinado por el Sr. (a) y que solicito se me descuento de mis haberes en la planilla respectiva, los importes correspondientes a este compromiso y a las obligaciones que contraiga con la Cooperativa.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos.....

Lugar y Fecha de Nacimiento Nacionalidad

DNI. N°.....L.M. N° Estado Civil

Nombre de la cónyuge o conviviente

Área de Trabajo Cód. Planilla Régimen de Ley.....

Domicilio Teléfono.....

Cta. Bancaria: BancoAhorros/Cta.Cte.N°

.....
Lugar y fecha

.....
Patrocinante

.....
SOLICITANTE

DECLARACION JURADA DE BENEFICIARIOS

Declaro como Beneficiarios del Fondo de Previsión Social a las siguientes personas:

Nombres y Apellidos	DNI N°	Fecha Nacimiento	%
1.-.....
2.-
3.-.....
4.-

Lugar y fecha	Solicitante
.....

Acuerdo del Consejo de Administración:

En Lima a los

Tomado conocimiento de la presente solicitud, se aprueba como socio (a) al Sr. (a)

.....
a partir de la fecha.

.....
Presidente

.....
Secretario

Libro de Actas Folio N°

AUTORIZACION DE DESCUENTOS

Lugar y fecha:

Señor

PRESENTE

De mi consideración:

Que, teniendo como base Legal el D. S. 074/90-TR (Texto Único Ordenado de la Ley General de Cooperativas) Artículo 79º Incisos 1 y 2, **AUTORIZO** a la Empresa ordenar a quien corresponda efectúen todos los descuentos por préstamos y aportaciones a favor de la Cooperativa de Ahorro y Crédito “**ELECTROCOOP LTDA.**”, según el siguiente detalle:

1. En forma total por el monto de mis obligaciones, informados por ELECTROCOOP LTDA.
2. Se me descuento de mis remuneraciones mensuales, gratificaciones, remuneraciones vacacionales y otros pagos extraordinarios, el íntegro que figure en la planilla de descuentos que emite mensualmente ELECTROCOOP LTDA.
3. En caso que el descuento efectuado en determinado mes no cubriera el íntegro de la planilla informado por ELECTROCOOP LTDA. **AUTORIZO**, se me cargue y descuento el siguiente mes, incluyendo intereses y moras aplicados.
4. En caso de retiro voluntario, despido o cese de la EMPRESA, así como en caso de fallecimiento y en la fecha que la cooperativa AUTORIZO el descuento total a favor de ELECTROCOOP LTDA., de mis **Beneficios Sociales**: Incentivos, Utilidades reintegros y otros, hasta la cancelación de mi deuda total contraída con ELECTROCOOP LTDA., estando facultada para todo efecto observar y actuar conforme lo dispuesto en el Art. 51º del D. L. 650 relacionado con la C.T.S.; y según lo previsto en el Artículo 79º, incisos 1 y 2 del D. S. 074/90-TR del 14.12.1990 (Texto Único Ordenado de la Ley General de Cooperativas)

Con pleno conocimiento de lo expuesto y en uso de mis facultades físicas y mentales, **AUTORIZO** la presente comprometiéndome a no efectuar reclamo alguno.

Por lo que **AUTORIZO EXPRESAMENTE** lo indicado,

Sin otro particular quedo de usted,

Atentamente,

Firma del Socio

Nombre y Apellido	:
Código	:
DNI N°	:
Domicilio	:
Solicitud N°	: