



Tu Cooperativa, tu futuro económico.

SOLICITUD DE INGRESO

Núm. Cuenta _____ Núm. Licencia _____ Núm. Seguro Social _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre _____

Dirección Residencial _____

_____ Tiempo que vive en esa dirección _____

Dirección Postal _____

_____ Zip Code _____

Correo electrónico del Socio _____

Teléfono residencial _____ Estado Civil _____ Dependientes _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____ Edad _____

Agencia donde trabaja _____

Dirección Empleo _____

_____ Tiempo en el Lugar de Trabajo _____

Ocupación _____ Salario Mensual _____ Otros _____

Jefe Inmediato _____ Teléfono: _____

Nombre Esposa(o) _____

Empleo Esposa(o) _____ Tel. Empleo _____

Indique si su esposo(a) es socio(a) de esta Cooperativa Si No

Pertenece usted a otra Cooperativa, indique: _____

Nombre pariente más cercano que no viva en su casa _____

Dirección _____

_____ Teléfono: _____

Recomendado por: _____ Socio # _____

Parentesco Cónyuge Padre Familiar Comp. Trabajo Otros:

Agencia o Institución donde trabaja _____

Dirección _____

_____ Teléfono: _____

Firma del Solicitante _____ Fecha Solicitud _____

Firma Testigo _____



Urb. Reparto Metropolitano 1100 Calle 54 SE, San Juan P.R., 00921-2731
Tel. (787)-751-7480/7488 • Fax (787)-766-2061 • www.custo-coop.com

CO EC Acciones y Depósitos
asegurados hasta
\$250,000 \$250,000 por COSSEC

Cooperativa-Custo-Coop



Apertura de cuenta

Información adicional

SOCIOS Y DEPOSITANTES

Departamento de Cumplimiento BSA

Tipo de Cuenta: Socio Depositante

Nombre Completo _____

Fecha de Ingreso _____ Núm. Cuenta _____

Profesión del socio _____ Estado civil _____

Número de Dependientes _____ Si es casado: ¿Esposa trabaja? SI NO

Nombre del Patrono _____ Tipo de empresa _____

Posición/ocupación _____

¿Recibe otros Ingresos? _____ SI NO

¿Incapacitado legal? SI NO ¿Incapacitado Físico? SI NO

¿Incapacitado Mental? SI NO Nombre del tutor _____

	<u>Cantidad</u>	<u>Origen</u>
Ingreso Principal del socio	_____	_____
Otros Ingresos	_____	_____
Ingreso principal del conyugue	_____	_____
Otros Ingresos del conyugue	_____	_____

Transacción de apertura: Cantidad \$ _____ cheque efectivo otro _____

Si el depósito inicial para la apertura es igual o mayor a \$3,000 y en efectivo describir procedencia:

****FAVOR DE LLENAR TODOS LOS ENCASILLADOS. LOS QUE NO APLIQUEN INDICAR N/A**

Firma solicitante

Firma Oficial Coop.

Rev. Nov/2017