

Ciudad y Fecha

Señores

COOPERATIVA MULTIACTIVA POR UN MEJOR MAÑANA
PARA LOS NIÑOS HUÉRFANOS DE LA FUERZA PÚBLICA

“SURGIR PARA EL FUTURO”

Bogotá

Por medio de la presente solicito aprobar mi vinculación como asociado a la COOPERATIVA MULTIACTIVA POR UN MEJOR MAÑANA PARA LOS NIÑOS HUÉRFANOS DE LA FUERZA PÚBLICA **“SURGIR PARA EL FUTURO”** a partir de la fecha, para lo cual aporto los siguientes datos:

Nombres y Apellidos _____
Cédula de Ciudadanía _____
Empresa donde laboro _____
Dirección laboral _____
Profesión u oficio _____
Dirección residencia _____
Teléfono _____ Celular _____

Me comprometo a realizar aportes voluntarios mensuales a la COOPERATIVA MULTIACTIVA POR UN MEJOR MAÑANA PARA LOS NIÑOS HUÉRFANOS DE LA FUERZA PÚBLICA CON SIGLA **“SURGIR PARA EL FUTURO”** por la suma de \$ _____; para lo cual autorizo el descuento por la misma, suma que al momento de mi retiro deberá ser descontada previo cruce de aportes con mis obligaciones adquiridas.

Así mismo manifiesto a ustedes que he recibido el curso de cooperativismo que establece la ley, con una intensidad de 20 horas. Si _____ No _____

Agradezco su atención y quedo en espera de su decisión.

Atentamente,

Firma _____
C.C. No. _____ de _____