**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ANTECEDENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINACIÓN DE LA COOPERATIVA |  |
| NOMBRE (S) Y APELLIDO (S) |  |
| N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD CIVIL |  |
| N° DE SOCIO |  |
| N° DE TELÉFONO LINEA BAJA/ CELULAR |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Interesado/Recurrente

CI.N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_