

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A CO.FU.E.MA.

Nombres: _____ Apellidos: _____

C.I.: _____ C.C.: _____ F. Nac. __/__/____ Estado Civil: (S,UL,C,D,V)

Domicilio: Calle _____ N° _____ entre _____

_____ y _____ Barrio: _____

Ciudad _____ Tel.: _____ Celular: _____

E-Mail: _____ Tel. alternativo: _____

Lugar de trabajo: _____ Tel.: _____

Cuota mensual: (marque con una cruz): \$ 350 \$ 525 \$ 600 \$ 680

En forma expresa declaro que en cumplimiento del art.4°, de la Ley 17829, autorizo se retenga en forma directa de mis haberes las cuotas sociales, amortizables, intereses de préstamos, convenios, multas, gastos judiciales y mora.

El domicilio, así como el correo electrónico y teléfono celular declarados por el socio, se considerarán válidos a los efectos de las comunicaciones e intimaciones que deba practicar la cooperativa, en tanto no se comunique por escrito u otro medio fehaciente su modificación.-

El socio se obliga a comunicar en forma inmediata y por escrito u otro medio fehaciente todo cambio de domicilio, correo electrónico, teléfono y/o teléfono celular.-

Las partes convienen en la validez del telegrama colacionado, emisión de correo electrónico, comunicación por teléfono celular (mensaje oral, escrito y/o whatsapp), notificación notarial o cualquier otro medio idóneo, como forma de comunicación, notificación o intimación entre las partes.-

Firma: _____ **Fecha:** ____/____/____

Socio Familiar (presentador): Firma: _____ Aclaración: _____

CI: _____