

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DEL EMIGRANTE ECUATORIANO Y SU FAMILIA LTDA.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA PERSONAS NATURALES



1. Ciudad

2. Fecha
(dd/mm/aaaa)

I. INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOCIO

3. Apellidos		4. Nombres		4. Tipo de identificación (marque una "x")		6. Número de identificación		7. País de nacimiento	
				Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>					
8. Fecha de nacimiento			9. Estado Civil (marque una "x")				10. Correo Electrónico		
DIA	MES	AÑO	Soltero (a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>	Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	Separado(a) <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>	

II. INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE

11. Apellidos		4		13. Tipo de identificación (marque una "x")		14. Número de identificación	
				Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>			

III. DIRECCIÓN DOMICILIARIA DEL SOCIO

15. País de residencia:	16. Ciudad de residencia	17. Cantón	18. Parroquia	19. Dirección domicilio (en caso de mapa dibujar al reverso de la hoja)		20. Teléfono Domicilio	21. Teléfono celular

IV. ACTIVIDAD ECONÓMICA

22. Independiente <input type="checkbox"/>	23. Nombre del negocio	24. Actividad económica del negocio	25. Dirección del negocio	26. Teléfono del negocio
27. Empleado Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	28. Nombre de la empresa o institución	29. Actividad económica de la empresa o institución	30. Dirección del Trabajo	31. Telefono del trabajo
32. Usted ha ocupado en los últimos dos años un cargo de elección popular o de responsabilidad política y social?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

V. INFORMACIÓN ECONÓMICA

33. Ingresos Mensuales	Valor en dólares	34. Gastos Mensuales	Valor en dólares	35. Total Activos	Valor en dólares	36. Total Pasivos	Valor en dólares
33.1. Ingresos propios por relación de dependencia		34.1. Alimentación		35.1 Mercadería		36.1 Proveedores	
33.2. Ingresos del cónyuge/conviviente		34.2. Educación		35.2 Cuentas por cobrar		36.2 Cuentas por pagar a particulares	
33.3 Ingreso por arriendos		34.3. Vestuario		35.3 Cultivos/ Ganado		36.3 Préstamos a Instituciones Financieras	
33.4 Utilidad de negocio propio: comercio		34.4. Salud		35.4 Vivienda y Terrenos		36.4 Otros	
33.5 Utilidad de negocio propio: servicios		34.5. Arriendo		35.5 Vehículos		36.5 Total de pasivos	
33.6 Pensiones alimenticias		34.6 Servicios Básicos		35.6 Total activos		36.6 Total patrimonio	
33.7 Pensión Jubilación		34.7 Transporte					
33.8. Otros		34.8 Otros					
33.9 Total Ingresos		34.9 Total gastos					

VI. REFERENCIAS (Llene estos campos solo si la organización le solicita expresamente)

37. REFERENCIAS PERSONALES					
37.1 Nombres y Apellidos	37.2 Parentesco	37.3 Dirección Domiciliaria		37.4 Teléfono fijo	37.5 Tefefono celular

VII. DECLARACIÓN

Declaro que la información que suministro es auténtica y veraz, por lo tanto autorizo a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DEL EMIGRANTE ECUATORIANO Y SU FAMILIA LTDA., para verificarla con el fin que a bien tuviere.

Firma del socio

Firma funcionario responsable