

<b>COOPERATIVA DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD NAL. DE COLOMBIA</b>	<b>SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DE AHORROS</b>	FECHA DE EMISIÓN
		10 DE SEPTIEMBRE DE 2012
Número asignado _____		PAGINA 1 DE 2

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_ C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Credencial \_\_\_\_\_

Nacimiento: Lugar \_\_\_\_\_ Fecha D \_\_\_\_ M \_\_\_\_ A \_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Entidad a la que presta servicios \_\_\_\_\_

Dir. Oficina \_\_\_\_\_ Tels. \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación actual \_\_\_\_\_

Dir. Residencia \_\_\_\_\_ Tels. \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Tels. móvil \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

Origen de los fondos, con los cuales abre esta cuenta:

Salarios  Honorarios  Otros  \_\_\_\_\_

**INGRESOS MENSUALES**

Salarios \$ \_\_\_\_\_

Honorarios \_\_\_\_\_

Otros ingresos \_\_\_\_\_

TOTAL DE INGRESOS \_\_\_\_\_

**EGRESOS MENSUALES**

Créditos \$ \_\_\_\_\_

Arriendos \_\_\_\_\_

Otros gastos \_\_\_\_\_

TOTAL DE EGRESOS \_\_\_\_\_

**ACTIVOS**

Inmuebles \$ \_\_\_\_\_

Vehículos \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

TOTAL DE ACTIVOS \_\_\_\_\_

**PASIVOS**

Cuentas por pagar \$ \_\_\_\_\_

Obligaciones financieras \_\_\_\_\_

Obligaciones hipotecarias \_\_\_\_\_

TOTAL DE PASIVOS \_\_\_\_\_

**PATRIMONIO**

**REFERENCIAS**

Personal: Apellidos y nombres \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Comercial o financiera: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE MANEJO Y BENEFICIARIOS**

El título correspondiente a la constitución de este depósito debe expedirse en forma conjunta con los siguientes titulares:

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

<b>COOPERATIVA DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD NAL. DE COLOMBIA</b>	<b>SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DE AHORROS</b>  Número asignado _____	FECHA DE EMISIÓN
		10 DE SEPTIEMBRE DE 2012 PAGINA 2 DE 2

Manifiesto que acepto íntegramente las disposiciones que la Cooperativa tiene establecidas para este servicio y las modificaciones que en el futuro adopte y, en el evento de mi fallecimiento, designo como beneficiario de los saldos a mi favor, que presente mi cuenta, previa la deducción de obligaciones que tuviere a favor de de la Cooperativa, a:

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
 C.C.  T.I.  C.E.  No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Nacimiento D \_\_\_ M \_\_\_ A \_\_\_  
 Dir. Residencia \_\_\_\_\_ Tels. \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Cualquier revocación de beneficiarios la haré por medio de comunicación escrita donde exprese claramente tal intención y consagre la persona que ha de sustituir al revocado.

Firma \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Huella dactilar  
 Índice derecho

**DECLARACION VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS Y MANEJO DE CUENTAS**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con el documento de identificación que aparece al pie de mi firma No. \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando fe de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de mis fondos, a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, con el propósito de dar cumplimiento a las exigencias legales concordantes para la apertura de esta cuenta:

1. Los recursos que entrego en depósito provienen de las fuentes que se detallan sobre ocupación, profesión, actividad, negocio, etc., informadas en la presente solicitud.
2. Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. Manifiesto que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta Cooperativa, en el caso de infracción de cualquiera de las obligaciones señaladas en los numerales anteriores de este documento, así como la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento e igualmente por no actualizar anualmente la información aquí solicitada, eximiendo a la Cooperativa de toda responsabilidad derivada de estos hechos.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en la ciudad de Bogotá, D.C.

\_\_\_\_\_  
 Doc. Iden.

**ESPACIO PARA USO DE LA COOPERATIVA**

Tramitada por \_\_\_\_\_ Información verificada por \_\_\_\_\_ Concepto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Responsable