

En mi calidad de asociado de la **Unión de Profesionales para la Cultura y la Recreación, U.P.C.R., Asociación Cooperativa**, y, en desarrollo del convenio suscrito entre la Cooperativa y la Unión de Profesionales, solicito afiliación (____) renovación de afiliación (____) como usuario del Sistema de Servicios Especiales. En garantía de las obligaciones que adquiera por la utilización de dichos servicios actúa como codeudor el asociado que suscribe conjuntamente conmigo esta solicitud.

Acatamos y nos comprometemos a cumplir los reglamentos de este sistema y asumimos las responsabilidades que de su utilización se deriven.

SOLICITANTE

Apellidos _____ Nombres _____
C.C. No. _____ Correo elec. _____ Tel. móvil _____
Nombre de la empresa donde labora _____
Vinculación D ____ M ____ A ____ Cargo _____
Dirección _____ Tels _____
Ingreso a la Coop D ____ M ____ A ____ Credencial _____ Estado civil _____ Personas a cargo _____
Ingresos mensuales: Sueldo \$ _____ Pensión \$ _____ Otros \$ _____ Total \$ _____
Egresos mensuales: Créditos \$ _____ Arriendo \$ _____ Otros \$ _____ Total \$ _____
Balance: Activo \$ _____ Pasivo \$ _____ Patrimonio \$ _____
Dirección residencia _____ Tels _____
Vivienda propia: Sí ____ No ____ Hipoteca Sí ____ No ____ Entidad _____ Valor \$ _____
Vehículo personal: Sí ____ No ____ Pignorado Sí ____ No ____ Marca _____ Modelo _____
Tarjeta de crédito: Entidad _____ Cupo \$ _____ Tarjeta débito: Entidad _____
Cuenta corriente No. _____ Banco _____

(Autorizo a la Cooperativa para efectuar las correspondientes consultas y reportes a la central de información financiera)

Firma del solicitante

CODEUDOR

Apellidos _____ Nombres _____
C.C. No. _____ Correo elec. _____ Tel. móvil _____
Nombre de la empresa donde labora _____
Vinculación D ____ M ____ A ____ Cargo _____
Dirección _____ Tels _____
Ingreso a la Coop D ____ M ____ A ____ Credencial _____ Estado civil _____ Personas a cargo _____
Ingresos mensuales: Sueldo \$ _____ Pensión \$ _____ Otros \$ _____ Total \$ _____
Egresos mensuales: Créditos \$ _____ Arriendo \$ _____ Otros \$ _____ Total \$ _____
Balance: Activo \$ _____ Pasivo \$ _____ Patrimonio \$ _____
Dirección residencia _____ Tels _____
Vivienda propia: Sí ____ No ____ Hipoteca Sí ____ No ____ Entidad _____ Valor \$ _____
Vehículo personal: Sí ____ No ____ Pignorado Sí ____ No ____ Marca _____ Modelo _____
Tarjeta de crédito: Entidad _____ Cupo \$ _____ Tarjeta débito: Entidad _____
Cuenta corriente No. _____ Banco _____

(Autorizo a la Cooperativa para efectuar las correspondientes consultas y reportes a la central de información financiera)

Firma del codeudor

Funcionario que recibe la solicitud _____ Fecha D ____ M ____ A ____