SOLICITUD ADICIÓN GRUPO FAMILIAR

La solicitud debe ser diligenciada a mano o maquina sin enmendaduras ni tachones

CODIGO ASOCIADO	FECHA DE SOLICITUD			FECHA DE APROBACION			ACTA No.
	AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	
OFICINA QUE VINCULA:							
INSCRIPCION REALIZADA POR:			NUMERO CEDULA			FICHA No.	

GRUPO FAMILIAR

El grupo familiar esta formado por las personas que dependen económicamente de el asociado (cónyuge, hijos menores de 25 años) y Padres

IDENTIFCACION		PARENTESCO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	AÑO ESCOLARIDAD				FECHA NACIMIENTO		
TIPO	NUMERO					PRIM	SEC	TEC	UNIV	AÑO	MES	DIA

Tipo de Documento de identidad: CC , TI **Parentesco: Esposa: Es, Hijo H, Madre M y Padre P.**

Como se informó de la Cooperativa y su posibilidad de Asociarse a ella ?

Asociado ☐ Empleado ☐ Radio ☐ Prensa ☐ Television ☐

Revistas ☐ Boletin ☐ OTRO CUAL?

Nombres y apellidos, teléfono del Asociado, Empleado, amigo que lo refirió:

_____

TIENE USTED SERVICIO EXEQUIAL ? **SI** ☐ **NO** ☐ **CUAL?** _____

VALOR MENSUAL _____

Empresa con quien tiene el servicio: _____

VIVIENDA

Propia ☐

Lote ☐ **Estrato** _____ **Familiar** ☐ **Alquilada?** ☐