

Modelo Nota 2:

Localidad....., fecha.....

Identificación de la Cooperativa:

Nombre		Nº Reg		PMV	
--------	--	--------	--	-----	--

Por la presente se adjunta lista de socios aspirantes a ingresar a la Cooperativa

Nombre	Doc Identidad	Firma de conformidad con plazo y monto de la cuota de amortización

Se adjunta:

1. Fotocopia cédulas de identidad aspirantes
2. Documentación probatoria de ingresos

Dirección de correo electrónico para notificación: (se verificará con la existente en el Registro de Cooperativas del MVOTMA)

La cooperativa ha corroborado que la cuota de amortización que deberán afrontar los aspirantes, no supera el 25% de los ingresos líquidos legales del grupo familiar (solo para cooperativas con préstamos de Reg.1994 o anterior)

Nombres, Cédula de Identidad y Firmas:

Presidente,

Vicepresidente,

Secretario,

Tesorero