

Coop. de Ahorro y Crédito Endógena Mapuche Kume Mogen Ltda.
Registro DAES N° 5105 Ministerio de Economía
Comisión de Educación y difusión
Aldunate N° 35 Oficina 1 Fono: 452 759723 Temuco
Email: cooperativakumemogen@gmail.com
www.kumemogen.cl



SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE SOCIOS N°.....

COOP. DE AHORRO Y CRÉDITO ENDÓGENA MAPUCHE KÚME MOGEN LTDA.

_____ de _____ 2016

Sr. Vicente Alejandro Painel Seguel
Presidente del Consejo de Administración
Cooperativa de Ahorro y Crédito Kume Mogen Ltda.
Presente

Quien suscribe _____

Con domicilio en calle _____ de la ciudad de _____

Teléfono celular _____ E-mail _____

Rut: _____ Estado Civil: _____ Fecha Nacimiento _____

Profesión: _____ Lugar de Trabajo: _____

Dirección Empleador: _____

Solicito al Consejo de Administración ser aceptado como socio de la Cooperativa Kume Mogen Ltda. Con una cuota mensual de \$ desglosada de la siguiente manera:

Cuotas de participación	Cuota solidaria	Cuota social

Además declaro conocer y aceptar los estatutos, aprobados en asamblea según consta en escritura pública de fecha 22 de octubre de 2015 otorgada en la Notaría Humberto Martínez-Conde De Temuco.

Sin más que agregar me despido atentamente

Solicitud aprobada con fecha _____ de 2016, en sesión del Consejo de Administración.

Secretaria

Presidente