



**Confecoop
Norte**

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Diligencie el siguiente formulario y disfrute de todas las ventajas y beneficios que "Confecoop Norte" le ofrece.

CIUDAD Y FECHA: _____

Debidamente autorizado por la junta Directiva y/o Consejo de Administración en su reunión de: _____

Según Acta No. _____ y en mi condición de Representante legal de la entidad de economía solidaria (Cooperativa y/o Fondo de Empleados) de: _____

Atentamente me dirijo a ustedes para que se acepte el ingreso del organismo cooperativo (Cooperativa y/o Fondo de Empleados) que represento como afiliado activo a la Confederación de Cooperativas del Norte de Santander.

NOMBRE DE LA EMPRESA DE ECONOMIA SOLIDARIA: -

SIGLA: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

TELEFONOS: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

PERSONA JURIDICA: _____ EXPEDIDA POR: _____

NIT: _____

OBJETO SOCIAL: _____

No. DE ASOCIADOS ACTIVOS: _____ No. DE ASOCIADOS POTENCIALES: _____

TOTAL ACTIVOS (ULTIMO EJERCICIO) \$ _____

TOTAL PASIVOS (ULTIMO EJERCICIO) \$ _____

VALOR PATRIMONIO (ULTIMO EJERCICIO) \$ _____

VALOR APORTES CONFECOOP NORTE \$ _____

VALOR AFILIACION \$ _____

VALOR PRIMERA CUOTA DE SOSTENIMIENTO \$ _____

CHEQUE NUMERO: _____ VALOR \$ _____

EFFECTIVO: _____ VALOR \$ _____

Manifestamos que estamos dispuestos a efectuar el aporte de acuerdo a los estatutos y a pagar la cuota mensual de sostenimiento del 10% del s.m.l.m.v. aprobada por la asamblea general.

NOMBRE Y FIRMA

PRESIDENTE

Sello

NOMBRE Y FIRMA

GERENTE