



Cooperativa de Ahorros, Créditos y Servicios Múltiples de los Empleados del Instituto  
Nacional de Protección de los Derechos del Consumidor  
**COOPROCON**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nuevo: ( ) o Reingreso: ( )

Solicito formalmente ser admitido como socio de la Cooperativo de Ahorros, Créditos y Servicios Múltiples, de los Empleados de Pro Consumidor (COOPROCON) conociendo que al ser aceptado (a) acogeré como buenas y válidas las decisiones aprobadas por la Asamblea General de Socios y las Resoluciones emitidas y Autorizadas por los Órganos Directivos.

En consecuencia, autorizo a PRO CONSUMIDOR a descontar la suma de RD\$200.00 (Doscientos pesos con 00/100) de mi salario como Cuota Única de Inscripción (no reembolsables), y RD\$250.00 (Doscientos cincuenta pesos con 00/100) como Aporte de Capital de la Cooperativa, y entregarlo a dicha cooperativa. El total de los descuentos es de RD\$450.00 (Cuatrocientos cincuenta pesos con 00/100), que serán aplicados en el mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

**Datos personales:**

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ (Anexar copia)

Teléfono: \_\_\_\_\_

Monto ahorro normal RD\$ \_\_\_\_\_

Monto ahorro retirable (Opcional) RD\$ \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

Tipo de contrato: Fijo ( ) Contratado ( )

**En caso de fallecimiento:**

Beneficiario: \_\_\_\_\_

Cédula (si aplica) \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

X

\_\_\_\_\_

**FIRMA**