

BOLETA DE INGRESO

CUENTA No.: 06-00567858
CIF.: 884354

MONTO APERTURA : *****50.00
FECHA DE APERTURA : 15-AUG-2020
FECHA IMPRESIÓN: 15/08/2020

NOMBRE : ALVARADO OROZCO,PABLO JOSUE CEDULA / DPI: 2961023260912
DIRECCIÓN : MANZANA M SECTOR 2 LOTIFICACION SANTA , GERTRUDIS ZONA 0 VILLA CANALES ZONA: 00000
MUNICIPIO : VILLA CANALES DEPARTAMENTO: GUATEMALA

Autorizo para disponer de la cuenta a:

NOMBRE	IDENTIFICACION	FIRMAS
	CED: DPI: PAS:	
	CED: DPI: PAS:	
	CED: DPI: PAS:	

INSTRUCCIONES ESPECIALES.

Las personas designadas como beneficiarios según los porcentajes indicados son las autorizadas para que retiren los fondos que me pertenecen en caso de fallecimiento; previa deducción de cualesquiera sumas que adeude a la Cooperativa.

Nombre como beneficiarios de esta cuenta a:

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO	%
1	ALMA ELIZABETH GONZALEZ	43	ESPOSO/A	MANZANA M SECTOR 2 LOTIFICACION SANTA GERTRUDIS ZONA 0 VILLA CANALES	100
2					
3					
4					
5					

Observaciones:

Señor Gerente General de GUADALUPANA, R.L. solicito por este medio sea aceptado(a) como asociado(a) de la Cooperativa. Declaro que conozco y acepto las disposiciones de los Estatutos y reglamentos de la cooperativa.

Declaro que la información que he proporcionado es verdadera y en forma expresa autorizo a la cooperativa para que pueda verificarla, así también autorizo voluntariamente a ser consultado en las centrales de riesgo y buros y que la información recopilada y/o proporcionada por entidades públicas o privadas y la generada de relaciones contractuales, crediticias o comerciales, sea reportada a entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo o burós de crédito para ser tratada, almacenada o transferida; y autorizo expresamente a las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito a recopilar, difundir o comercializar reportes o estudios que contengan información sobre mi persona, según artículo 64 Ley de Acceso a la Información Pública, así también que la cooperativa pueda utilizar mis datos de números de teléfono y correo para enviar a mi persona información.

FIRMA O IMPRESIÓN DIGITAL AHORRANTE

FIRMA O IMPRESIÓN DIGITAL COOPERATIVA

PERSONA INDIVIDUAL/JURIDICA VALIDADA EN LISTAS OFAC-ONU, SIN COINCIDENCIA EXACTA
NACIONALIDAD DE LA PERSONA INDIVIDUAL VALIDADA EN LISTA GAFI, SIN COINCIDENCIA
NOMBRE DE LA PERSONA INDIVIDUAL VALIDADA EN LISTAS PEP, SIN COINCIDENCIA EXACTA
NOMBRE DE LA PERSONA INDIVIDUAL VALIDADA EN LISTA CPE, SIN COINCIDENCIA EXACTA

