



COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES "ALVIS"

AV. NICOLÁS AYLLON KM 5398 MZ. A LT. 4 ASOC. CIVIL RABINDRANATAH TAGORE – ATE – LIMA

CELULAR: RPC: 997777905 – 997777901 RPM: #990143333 - #964990008 - #246910 Whatsapp: 990143333

E-MAIL: coopsm_alvis@hotmail.com - abogado_alvis@hotmail.com Facebook: /Cooperativa Serv. Mult. Alvis

TARJETA INDIVIDUAL DEL CLIENTE Nro.

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

DNI N°:..... CIP:..... CONDICIÓN LABORAL:.....

DOMICILIO:..... PROVINCIA:.....

COMISARIA:..... SECC:..... CTA. BN:.....

LUGAR:..... CELULAR:..... C. PERMANENTE S/.

FECHA	IMPORTE TOTAL			FIRMA	OBSERVACIONES
	IMPORTE	CUOTA	IMP. MENSUAL		

IMPORTANTE

- PRIMERO.-** El Socio aportará mensualmente la suma de S/. 20.00 Nuevos Soles a favor de la Cooperativa, por Gastos Administrativos.
- SEGUNDO.-** El Socio, **SE OBLIGA** a cumplir con las aportaciones previstas en el Estatuto, por un periodo mínimo de 5 (CINCO) Años a favor de la Cooperativa de Servicios Múltiples ALVIS, sin derecho a reclamo; cuyo pago se realizará de conformidad con el Art. 79 de la Ley General de Cooperativas, cuyo Texto Único Ordenado se aprobó mediante Decreto Supremo No 074-90-TR, la misma que dispone que **toda dependencia del Sector Público y cualquier empleador de otros sectores deberán descontar y retener con cargo a las remuneraciones, pensiones y/o beneficios sociales de sus servidores activos, cesantes y jubilados, las sumas que éstos deseen abonar por cualquier concepto a una o más cooperativas.**
- TERCERO.-** El Cliente y/o Socio, para el cumplimiento de sus obligaciones, **AUTORIZA** el descuento de sus haberes y/o pensiones, el monto total de la obligación en la forma y modo convenidos, a través de la Dirección de Economía y Finanzas de la Policía Nacional del Perú, Caja Militar Policial, Banco de La Nación, FOSERSOE-PNP, Ministerio de Educación y de sus órganos descentralizados DRE y UGEL, Ministerio de Salud, EsSalud, Municipalidades, Universidades y ONP; para que dicha suma de dinero sea abonado a la Cuenta de la Cooperativa de Servicios Múltiples ALVIS de conformidad con el Art. 79 de la Ley General de Cooperativas.
- CUARTO.-** Cuando El Cliente y/o Socio efectúe depósitos en el Banco de La Nación a favor de la Cooperativa de Servicios Múltiples ALVIS, en cumplimiento de su obligación; deberá comunicar y scanear el boucher al E-mail de la Cooperativa.
- QUINTO.-** El incumplimiento del pago de las obligaciones en el plazo, modalidad y lugar pactados, obliga al pago de interés moratorio mensual del 20%.
- SEXTO.-** El Cliente y/o socio, que ha incurrido en morosidad en el pago de sus obligaciones: pago de aportaciones y pago de deudas en general, **AUTORIZA** el Descuento Judicial Vía Planilla de sus Haberes y/o de Otros Beneficios de **COMBUSTIBLES**, que son beneficios no pensionables, al amparo del Art. 1220, 1323 y 1324 del Código Civil, concordante con el Código Procesal Civil. Para cuyo efecto, El Cliente y/o socio **CONVIENE Y AUTORIZA** la prórroga convencional de la competencia conforme a lo previsto en el Art. 25 del Código Procesal Civil, sometiéndose a la jurisdicción y competencia de los Juzgados y Tribunales del Distrito Judicial de Junín y Lima, específicamente de los Juzgados de Paz del Distrito de Huasahuasi – Tarma, Santa Eulalia, Santa Cruz de Cocachacra – Huarochiri; haciéndose responsable del pago de interés compensatorio, interés moratorio, daños y perjuicios más costas y costos del proceso judicial.
- SEPTIMO.-** En el caso, que en el transcurso de la vigencia de este contrato El Cliente y/o Socio DEUDOR pase a la situación de retiro, en cualesquiera de sus modalidades, éste AUTORIZA de manera expresa y voluntaria que se le descuenta en una sola armada el monto total de la deuda y/o saldo, descuento **que se realizará a través de la Dirección Ejecutiva del Personal de la Policía Nacional del Perú, Dirección de Recursos Humanos de la PNP**, Caja de Pensiones Policial o ante los fondos antes referido, oficiándose para tal efecto a las entidades que correspondan.
- OCTAVO.-** Los requisitos para su inscripción como socio son los siguientes: Copias D.N.I., CIP, Copia de la Boleta de Pago, Copia R.D, Foto.
- NOVENO.-** En señal de conformidad con las cláusulas precedentes, El Cliente y/o Socio firma e imprime su huella digital.

FIRMA DEL CLIENTE

DNI:.....
CIP:.....
COD:.....

Representante Coop. Serv. Mult. "Alvis"
VoBo

[illegible]