

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE CLAVE DE ACCESO SITIO WEB DEPARTAMENTO DE COOPERATIVAS

http://www.decoop.cl

SECCION I: IDENTIFICACIÓN DE LA COOPERATIVA			
Rol			
Nombre			
Rut			
Rubro			
Dirección			
SECCION II: IDENTIFI	CACIÓN DEL RESPONSAB	LE DE LA (	CLAVE
Nombre			
Rut			
Cargo			
Correo Electrónico			
Teléfono			
SECCION III: ANTECEDENTES DE LA SESIÓN DE CONSEJO			
Lugar y Fecha			
Presidente del Consejo de	Administración		
Nombre		RUT	
Gerente general de la coop	erativa		
Nombre		RUT	
		· ·	
Firma Presidente del Consejo	Firma Gerente General	Firma Responsable de la Clave	

**IMPORTANTE**: Se reitera que para la entrega de la clave de acceso, deben remitir al Departamento de Cooperativas, el presente formulario, junto al acta suscrita en la reunión de consejo en que se aprueba la designación del responsable de dicha clave, en copia autorizada ante notario.