



Nro de Registro 00001 AGENCIA HUÁNUCO

Sr. Presidente del Consejo de Administración de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Sembrar, solicito ser aceptado(a) como socio(a), asimismo me comprometo a cumplir con las disposiciones del Estatuto y Leyes vigentes.

DATOS PERSONALES**APELLIDOS Y NOMBRES** OMAR BENJAMIN CHAGUA RAMOS

DOCUMENTO DNI	NUMERO DOC. 71562539	F. NACIMIENTO 1995-10-17
----------------------	-----------------------------	---------------------------------

NACIONALIDAD PERU

DEPARTAMENTO 10	PROVINCIA 1002	DISTRITO 100201
------------------------	-----------------------	------------------------

ESTADO CIVIL SOLTERO	GENERO MASCULINO	GRADO DE INSTRUCCION PRIMARIA
-----------------------------	-------------------------	--------------------------------------

OCUPACIÓN NADA**DIRECCIÓN** AV PERU

NÚMERO	MZ	LOTE
---------------	-----------	-------------

DPTO	INT	PISO
-------------	------------	-------------

DEPARTAMENTO HUÁNUCO	PROVINCIA Ambo	DISTRITO Ambo
-----------------------------	-----------------------	----------------------

REFERENCIA AMARILIS

TELÉFONO	CELULAR 971 755 982	EMAIL
-----------------	----------------------------	--------------

DATOS LABORALES

ESTADO LABORAL TRABAJA	TIPO DE TRABAJADO INDEPENDIENTE
-------------------------------	--

RAZÓN SOCIAL 20172383531	RANGO DE INGRESO MENSUAL HASTA S/. 1000
---------------------------------	--

CARGO nada	FECHA INGRESO 1995-08-17	GIRO DE NEGOCIO ABARROTES POR MAYOR
-------------------	---------------------------------	--

NÚMERO	MANZANA	LOTE
---------------	----------------	-------------

Nº DEPARTAMENTO	INTERIOR	PISO
------------------------	-----------------	-------------

PAIS PERÚ

DEPARTAMENTO HUÁNUCO	PROVINCIA Ambo	DISTRITO Ambo
-----------------------------	-----------------------	----------------------

REFERENCIA amarilis

TÉLEFONO	CELULAR	EMAIL
-----------------	----------------	--------------

DATOS FAMILIARES

¿TIENE HIJOS? NO	NO CUENTA CON HIJOS ACTUALMENTE
-------------------------	---------------------------------

¿TIENE CÓNYUGE? NO	NO CUENTA CON CÓNYUGE O CONVIVIENTE
---------------------------	-------------------------------------

DETALLE DE FAMILIARES(CÓNYUGE, CONVIVIENTE E HIJOS)

Apellidos y nombre	Doc. Identidad	Parentesco	Nacimiento	¿Socio?
--------------------	----------------	------------	------------	---------

DATOS ADICIONALES

Completar esta sección solo si el/la solicitante menor de edad se haya inscrito a traves de un(a) representante

***** EL SOLICITANTE NO ES MENOR DE EDAD *****

OBLIGACIONES ASOCIATIVAS

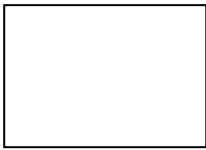
INSCRIPCIÓN S/. 30	APORTE S/. 0
FONDO. PREVENCIÓN. S/. 0	FONDO PREVENCIÓN OPCIONAL S/. 0

DECLARACIONES

Es sujeto obligado a informar a la UIF Perú [NO]

Es PEP(persona expuesta politicamente) [NO]

Firma_____



Estado CREADO - PENDIENTE

Fecha 2020-03-02 18:28:39

observaciones