

## Nro de Registro 00001 AGENCIA HUÀNUCO

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 ELEF ABNER ROSALES QUISPE			
DOCUMENTO DNI	NUMERO DOC. 48377894 F. NACIMIENTO 2020-02-18		
NACIONALIDAD PERU			
<b>DEPARTAMENTO</b> 10	PROVINCIA 1002	<b>DISTRITO</b> 100201	
ESTADO CIVIL SOLTERO	GENERO MASCULINO	GRADO DE INSTRUCCION PRIMARIA	
OCUPACIÓN PRGORAMADOR			
DIRECCIÓN JIRON PUENTE PIEDRA			
NÚMERO	MZ	LOTE	
DPTO	INT	PISO	
DEPARTAMENTO HUÁNUCO	PROVINCIA Ambo	DISTRITO Ambo	
REFERENCIA REFERENCIA			
TELÉFONO	<b>CELULAR</b> 914 905 137	EMAIL	

DATOS LABORALES			
ESTADO LABORAL TRABAJA	TIPO DE TRABAJADO INDEPENDIENTE		
RAZÓN SOCIAL makeasy		RANGO DE INGRESO MENSUAL HASTA S/. 1000	
CARGO programador	FECHA INGRESO 2020-02-07	GIRO DE NEGOCIO ALIMENTOS PREPARADOS	
NÚMERO	MANZANA	LOTE	
Nº DEPARTAMENTO	INTERIOR	PISO	
PAIS PERÚ			
DEPARTAMENTO HUÁNUCO	PROVINCIA Ambo	DISTRITO Ambo	
REFERENCIA referencia			
TÉLEFONO	CELULAR	EMAIL	

DATOS FAMILIARES		
¿TIENE HIJOS? SI	CUANTOS 2	
¿TIENE CÓNYUGE? NO	NO CUENTA CON CÓNYUGE O CONVIVIENTE	
DETALLE DE FAMILIARES(CÓNYUGE, CONVIVIENTE E HIJOS)		

Apellidos y nombre	Doc. Identidad	Parentesco	Nacimiento	¿Socio?
ELEF ABNER ROSALES QUISPE	48377894	HIJO	2020-01-28	NO
ELEF ABNER ROSALES QUISPE	48377894	HIJO	2020-01-28	NO

DATOS ADICIONALES
Completar esta sección solo si el/la solicitante menor de edad se haya inscrito a traves de un(a) representate
************* EL SOLICITANTE NO ES MENOR DE EDAD *******************************

OBLIGACIONES ASOCIATIVAS	
INSCRIPCIÓN S/. 30	APORTE S/. 12
FONDO. PREVENCIÓN. S/. 12	FONDO PREVENCIÓN OPCIONAL S/. 12

DECLARACIONES		
Es sujeto obligado a informar a la UIF Perú [ NO ]		
Es PEP(persona expuesta politicamente) [ NO ]		
Firma		
Estado CREADO - PENDIENTE	Fecha 2020-02-28 18:13:52	
observaciones		