

Coopresol



Solicitud para Asociarse A la Cooperativa

|   |
|---|
| NOMBRE: Fulano DeTal  |
| FECHA DE NACIMINETO: 1996-06-05 00:00:00    Nacionalidad: Pendiente |
| SEXO: Pendiente ESTADO CIVIL: Hato mayor                            |
| DIRECCION: por ahi  |
| CORRECO ELECTRONICO: fulano@gmail.com                               |
| TELEFONO: 8296719699  |
| TELEFONO MOVIL: 8296448474  |
| PATROCINADOR:   |
| LUGAR DE NACIMINETO: un hospital                                    |
| HIJOS 0HIJAS: 0   |
| EMPRES PARA LA QUE TRABAJA: ninguno                                 |
| TELEFONO DE LUGAR DE TRABAJO: 8296719699                            |
| DIRECCION DE LUGAR DE TRABAJO: ninguno                              |
| static/media/solicitudes/Solicitud-Fulano_DeTal.pdf                 |