



COOPEMSENADO

Cooperativa de Servicios Múltiples de
Empleados del Senado de la República

Fundada el 13 de junio del 2003

FORMULARIO SOLICITUD DE ADMISIÓN

FECHA: _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____ ESTADO CIVIL: _____ COD. EMPLEADO _____

SUELDO RD\$: _____ DEPARTAMENTO: _____

CARGO: _____ EXTENSIÓN: _____

TELÉFONO RES.: _____ CELULAR: _____

SOLICITO MI ADMISIÓN COMO SOCIO DE

LA COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE LOS EMPLEADOS

DEL SENADO DE LA REPÚBLICA (COOPEMSENADO) INC.,

Y COMO TAL AUTORIZO A QUE SE ME DESCUENTE MENSUALMENTE POR NÓMINA LA SUMA DE

RD\$ _____ POR CONCEPTO DE AHORRO

A PARTIR DEL MES DE _____ DEL AÑO _____.

*TAMBIÉN AUTORIZO A QUE SE ME DESCUENTE EN EL PRIMER MES LA SUMA DE RD\$250.00,
RD\$200.00 POR CONCEPTO DE CERTIFICADO DE APORTACIÓN Y RD\$50.00 COMO AFILIACIÓN.*

EN CASO DE QUE FUERZA MAYOR NO PUEDA REPRESENTARME A RETIRAR MIS AHORROS

AUTORIZO AL SEÑOR (A) _____

PARA ACTUAR EN MI NOMBRE.