



## SOLICITUD DE AFILIACION

Montevideo,..... de.....de 20....

Presidente de la Cooperativa Notarial de Ahorro y Crédito

Presente

De mi mayor consideración:

Solicito al Consejo Directivo que usted preside, mi afiliación como socio de la Cooperativa Notarial de Ahorro y Crédito. Asimismo, declaro no tener intereses contrarios o en competencia con la Cooperativa, dejando constancia de mi adhesión al régimen cooperativo según lo establecido por la Ley y el Estatuto Social de CO.NO.A.C. que me comprometo a cumplir.

Por otra parte, declaro lo siguiente:

**a)** me encuentro encuadrado dentro de las exigencias que la ley y el Estatuto Social mencionado imponen;

**b)** me comprometo a aportar mensualmente la suma que determine la Asamblea General en carácter de integración de capital (\$ 40) y la cuota de sostenimiento pertinente (\$ 157), de acuerdo a la modalidad siguiente:

- Caja en sede social
- Caja filial de la A.E.U.
- Cuenta Corriente en pesos BROU (Nº 001553529-00002, Nº anterior 179-0006580 )
- Descuento por planilla (ORGANISMO:.....)
- Débito automático (OCA)
- Débito automático (VISA).

**c)** Autorizo a descontar los adeudos eventualmente generados por los conceptos precedentes (integración de capital social y cuota de sostenimiento) de los haberes servidos por el sistema de seguridad social que me ampara.

Autorizo a corroborar en los sub-sistemas de seguridad social los datos que se expresan a continuación.

### Calidad de Socio:

- Escribano: Activo  Jubilado
- Empleado: Activo  Jubilado
- Independiente: : Activo  Jubilado:
- Pensionista: SI / NO

### ➤ Amparado al/a los siguiente/s sistema/s de seguridad social:

Caja Notarial  BPS  Caja Profesionales Universitarios  Caja Bancaria  Caja Policial  Caja Militar

➤ Relacionado con socio SI / NO Nº \_\_\_\_\_ Hijo  Padre  Cónyuge  Rel. Concub

Declaro ser Beneficiario Final por la Ley 19.484

Nombres:.....

Apellidos:.....C.I.....

Fecha de Nac.:..... Estado Civil.....

### Domicilio constituido a todos los efectos estatutarios ante CONOAC:

Calle:.....Nº.....

Ciudad:.....Código Postal..... Dpto.....

Teléfono/s:.....Celular:.....Nº Caja Notarial.....

E-mail:.....

Integración del núcleo familiar: Cónyuge si.... no....

- Hijos o parientes a su cargo: Nº..... Edades:.....

- ¿Cómo conoció a la Cooperativa?:  Por Encuentro Técnico Regional  
 Por un socio  
 Por Publicidad (ej.: Revista AEU, AJCN, Redes Sociales).  
 Otros

- ❖ **Se adjuntará fotocopia de la cédula de identidad del solicitante**
- ❖ **Autorizo el descuento por planilla de mis haberes cuando correspondiere de acuerdo al Art. 6 de la Ley 13.988.-**
- ❖ **Todo lo proporcionado y declarado por el socio se tendrá por vigente y válido hasta que comunique por escrito cualquier modificación.**

Le saluda atentamente,

FIRMA HABITUAL:

### **RESOLUCION DEL CONSEJO DIRECTIVO**

En sesión de fecha .....Acta N° .....Fo. ....  
el Consejo Directivo resolvió: aceptar/ denegar la presente solicitud, correspondiéndole el número de socio.....

SECRETARIO.....PRESIDENTE.....