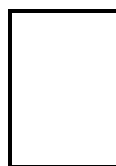


Tipo de documento de identidad:		RC	CC	TI	CE	PAS	Número de documento:						
Nombres y apellidos del solicitante:							Fecha de Nacimiento		dd	mm	año		
Lugar de nacimiento		Departamento			Lugar de expedición del documento			Fecha expedición documento		Género			
Dirección de Residencia		Estrato		Tipo de Vivienda				Barrio		Ciudad			
		Propia		Familiar		Arrendada							
Teléfono Fijo		Celular		Correo electrónico				Zona Ubicación					
								Urbana		Rural			
Estado civil		Personas a Cargo			Numero de Hijos			Madre cabeza de familia		SI		NO	
Nombre del Representate legal o apoderado del asociado(si aplica)													
Numero de identificación del apoderado del asociado (si aplica)													
Nivel Educativo (marque con una X)													
Ninguno	Primaria	Bachillerato	Técnico	Tecnología	Universitario	Post-Grado	Otros	En curso		No finalizado			
Ocupación:		Empleado		Independiente		Pensionado		Estudiante		Hogar		Cesante	
Profesión		Cargo			Nombre Empresa				Dirección de la empresa				
Telefono de la empresa		Tipo de Contrato		Fecha de ingreso a la empresa		Actividad Económica				Código CIU			
INGRESOS MENSUALES						EGRESOS MENSUALES							
Ingresos mensuales derivados de su actividad principal		\$				Gastos mensuales		\$					
Concepto de otros ingresos						Concepto de gastos mensuales							
TOTAL INGRESOS		\$				TOTAL EGRESOS		\$					
TOTAL ACTIVOS		\$				TOTAL PASIVOS		\$					
Administra recursos públicos ?			SI	NO	Es persona públicamente expuesta? (PEP)			SI		NO			
Cargo		SI	NO	fecha de vinculación		dd	mm	año	fecha desvinculación		dd	mm	año
Tiene algún vínculo con una persona considera PEP?		SI	NO	Nombre:				Parentesco:					
Es declarante de renta?			SI	NO	Realiza operaciones en moneda extranjera?			SI	NO				
Que tipo de operaciones?			Posee cuentas en moneda extranjera?			SI	NO						
Tipo de moneda		Nro de cuenta:		Banco									
Ciudad		País											

Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a COOPROCAL para que la verifique. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la Cooperativa por cada producto o servicio que utilice. Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal. Declaro que el origen de los recursos y demás activos proceden del giro ordinario de actividades lícitas.



FIRMA DEL ASOCIADO

Huella

Fecha de diligenciamiento:

Día	Mes	Año