

Bogotá D. C.,

Señores

**CONSEJO DE ADMINISTRACION
COOPEMEN.**

Ciudad.

Distinguidos Señores:

Yo, _____, en mi calidad de _____ asociado (a,) comedidamente, por medio de la presente solicito a ustedes la aceptación como nuevo asociado (a) a COOPEMEN , a mi _____ identificado (a) con _____ N° _____ y con fecha de nacimiento _____.

Si su decisión es aceptarlo(a) como asociado, les comunico que me obligo a avalarlo(a) y nos comprometemos a cumplir con las normas y reglamentos establecidos por COOPEMEN, respecto a la asociación de los menores de edad, Reglamentos que declaramos conocer.

Aportaremos mensualmente al capital de la cooperativa en calidad de aportes sociales la suma de \$ _____.

Los anteriores aportes que en calidad de aval y asociado efectuaremos provienen de mis ingresos particulares de _____.

Les informamos que los servicios y créditos que nos otorguen en el futuro, los invertiremos en el mejoramiento de nuestro bienestar personal y familiar.

Declaramos que conocemos los derechos, deberes, obligaciones, los Estatutos y reglamentos internos de los servicios de la Cooperativa, los cuales acataremos en todo momento.

Expresamente autorizamos a **COOPEMEN** para que investigue nuestras referencias y solicite información comercial a otras personas y entidades e igualmente los autorizamos para consultar, reportar, procesar, solicitar y divulgar a las Centrales de Información Financiera - o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a nuestro cumplimiento y comportamiento comercial de todos los créditos, en especial de los que COOPEMEN nos otorgue.

Igualmente, de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, al Decreto 1377 de 2013 y a los objetivos y servicios de la cooperativa, los autorizamos para que utilicen nuestros datos personales recolectados por COOPEMEN, para divulgar, comunicar y distribuir información acerca de productos y servicios, organizar y convocar a eventos. Enviar comunicaciones, correos electrónicos, boletines físicos y online con información, entre otros para todas las actividades y funciones que desempeña la cooperativa.

Adjunto a la presente, fotocopia de documento de identificación, autorización de descuento y el formato de hoja de vida debidamente diligenciadas.

Cordialmente,

Firma menor de edad
Nombre: _____
Ident. N° _____

Firma asociado avalista
Nombre: _____
c.c. N° _____

Aprobado en reunión Consejo de Admón. de _____ según acta N° _____

Secretaría