



Escuadras al bienestar integral

Tipo de documento: Formato

Código: GMF-FO-09

Versión: 02

Nombre: SOLICITUD DE ADMISION

Fecha de aprobación: 19/02/2025

Página 1 de 2

COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI Y OTROS "COOTRAEMCALI"

Aporte - Crédito - Solidaridad - Educación

Personería Jurídica No. 155 DE ABRIL 4 DE 1938

NIT: 890.301.278-1



Señores Consejo de Administración: Solicito a ustedes la admisión como asociado a COOTRAEMCALI, aceptando las normas internas que regulan a la cooperativa y comprometiéndome a cumplir todas las obligaciones que de ellas se derivan, así con las disposiciones emanadas de sus organismos de dirección y administración. Para los fines de esta solicitud, suministro la siguiente información verídica y autorizo a Cootraemcali para que la verifique

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Espacio Reservado para el sticker del radicado

Formulario de solicitud de admisión con secciones: I. DATOS BÁSICOS, II. DATOS GENERALES, III. INFORMACIÓN LABORAL, IV. DATOS DEL CONYUGE, V. DATOS FAMILIARES, VI. BENEFICIARIOS DEL SEGUROS, AUXILIOS U OTROS BENEFICIOS (muerte del asociado), VII. INFORMACIÓN BANCARIA, VIII. APORTES Y CONTRIBUCIONES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA SOLIDARIA

