

SOLICITUD DE INGRESO DE ASOCIADO



Señores:
COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO BOLARQUI "COOBOLARQUI"
 Bogotá

Por medio de la presente, solicito libre y voluntariamente mi ingreso como asociado a esta entidad cooperativa, comprometiéndome a cumplir los deberes y obligaciones señalados en los estatutos, reglamentos y demás disposiciones que para desarrollar las actividades dicten los organismos competentes.

Nombre y Apellidos: _____ Tipo de documento de identidad: C.C T.I P.P C.E CD
 No. _____

¿Tiene residencia fiscal en un país diferente a Colombia? Si No Cual _____
 ¿Posee prácticas de responsabilidad social? Si No En caso afirmativo, describa el que ámbito: Laborales y Derechos Humanos.
 Ambientales. Comunidad y sociedad. Prácticas con clientes. Practicas con proveedores. Gobierno corporativo. Otras: _____.

PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (Persona Natural)

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? (Ver definición en el pie de página) SI NO ¿Existe algún vínculo familiar, afinidad y/o civil entre usted y una PEP? (Ver definición de vinculado en el pie de página) SI NO
 ¿Por su cargo o actividad, administra recursos públicos? SI NO

Si la respuesta a alguna de las anteriores preguntas es afirmativa, proporcione la siguiente información:

Si el asociado es PEP y/o existe algún vínculo familiar, civil o de asociación entre el asociado y una PEP relacione la siguiente información del asociado PEP y/o el vínculo PEP.

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD	CARGO	FECHA DE VINCULACIÓN			FECHA DE DESVINCULACIÓN			¿Tiene o maneja cuentas financieras en otros países distintos a Colombia? En caso afirmativo, ¿Dónde?
					DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	

Si es usted una PEP, identifique a las Personas Naturales y Personas Jurídicas vinculadas a usted.

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	VINCULO/PARENTESCO

INFORMACIÓN FINANCIERA

Total de Ingresos: _____ Otros Ingresos: _____ Total de Egresos: _____
 Activos: _____ Pasivos: _____ Patrimonio: _____

OPERACIONES MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si No Cuáles: _____

¿Tiene cuentas en moneda extranjera? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Banco	Moneda	Ciudad	País
No. Cta: _____				

 ¿Posee Patrimonios autónomos o Fiducias? Si No Nombre _____ Nit: _____

DECLARACIONES (Persona Natural)

ORIGEN DE LOS RECURSOS: Declaro que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. Por ende, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incluido en la lista vinculante del consejo de seguridad de las Naciones Unidas y la lista restrictiva de la OFAC, que no he sido vinculado a investigación ante cualquier autoridad y que la **COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO BOLARQUI "COOBOLARQUI"**, se encuentra facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación contractual o jurídica si verifica que me encuentro en dichas listas.

Con la firma del presente documento, declaro que todos los datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y que autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, obligándome a actualizar la información y/o a confirmarla cada vez que así sea solicitado.

Firma _____
 Nombre _____
 C.C P.P C.E T.I
 No. _____
 Correo: _____
 Fecha _____



VERIFICACIÓN EN LISTAS

¿El asociado presenta coincidencia en listas? Si No
 En caso de ser positiva la respuesta indique en cual _____
 En caso de alguna inconsistencia o coincidencia positiva en las listas favor informar por escrito al supervisor Inmediato y al Oficial de Cumplimiento. Nombre del profesional o auxiliar administrativo que realizará la verificación.
 Area: _____ Vinculaciones _____ Firma: _____
 Fecha: _____ Hora: _____

Aprobado: Si No

Gerente: _____
 Firma _____

PEP - Persona Expuesta Públicamente: Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.

VINCULO: las personas que tengan sociedad conyugal de hecho o de derecho, los familiares hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, hijos, hermanos, abuelos y nietos), primero de afinidad (yernos, nueros, suegros y cuñados) y primero civil (padres adoptantes e hijos adoptivos) con una Personas Expuesta Públicamente.