

H. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERO

Realiza operaciones en moneda extranjera	Si _____	Cual _____
	No _____	
Posee cuentas en moneda extranjera	Si _____	Banco _____ Moneda _____
	No _____	N° Cuenta _____ Ciudad _____ Pais _____
Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
	_____	HUELLA
	FIRMA ASOCIADO	

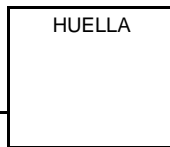
De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaracion

1. Los recursos de manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupacion, oficio, negocio, etc. No colocar generico como por ejemplo: comerciante) _____
2. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilicita de las contempladas en el codigo penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adiciones.
3. No admitire que terceros efectuen depositos a nombre mio con fondos provenientes de las actividades ilicitas contempladas en el Codigo Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo a saldar las obligaciones o depositos con la Cooperativa ferroviaria del Pacifico Ltda., en el caso de infraccion de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximiendo a la Cooperativa Ferroviaria del Pacifico Ltda, de toda responsabilidad que se derive por informacion erronea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o en violacion del mismo.
5. Autorizo desde ya a la Cooperativa Ferroviaria del Pacifico Ltda., para que los aportes sociales, excedentes derechos de cualquier clase beneficios o cualquier otra prestacion a mi favor que derive de mi relacion con la misma, sean por ellas tomadas en forma preferente ante cualquier incumplimiento y/o falta de pago de las obligaciones adquiridas por el suscrito.
6. Autorizo irrevocablemente a la Cooperativa Ferroviaria del Pacifico Ltda, para consultar y reportar en cualquier momento mi comportamiento crediticio a las Centrales de Riesgos en los terminos de la ley de Habeas Data.
7. Conozco la obligacion que tengo que actualizar mi informacion anualmente

Documentos que adjunta a la solicitud:

- Copia del Documento de Identificacion al 150%
- Foto Tamaño 4X4
- Memorando de Pago (Jubilado)
- Certificado de Ingreso por contador (Independiente)
- Dos Ultimos Desplendibles de Pago (Dependiente)
- Carta laboral (Dependiente)
- Declaracion de renta

FIRMA DEL ASOCIADO
C.C

**ESPACIO PARA USO DE LA COOPERATIVA**

OBSERVACIONES _____

FECHA REALIZACION ENTREVISTA _____
 NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE QUE REALIZO LA ENTREVISTA _____
 NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE VERIFICAION DE INFORMACION _____
 FECHA DE VERIFICAION _____

DATOS EXCLUSIVOS DE LA COOPERATIVA

CUOTA ADMINSION \$ _____ CUOTA MENSUAL APORTES SOCIALES _____
 FECHA APROBACION DIA _____ MES _____ AÑO _____

PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION