



SOLICITUD DE EMISION DE CONTRATO A PLAZO FIJO

Fecha: _____

Contrato Número

Yo, _____
Primer apellido Segundo Apellido Nombre

Cédula

Por este medio solicito la emisión de un Contrato a Plazo Fijo por la suma de ₡ _____ a un plazo de _____ meses
con cupones () Mensuales () Trimestrales () Semestrales () Al vencimiento

Monto estimado a invertir a futuro: _____

Para ello depositaré dicho monto en la cuenta corriente:

- | | | | |
|--|------------|--|-------------------|
| () Banco Nacional, Cuenta Corriente número | 50503-2 | () Banco Nacional, Cuenta Cliente Número | 15100010010505036 |
| () Banco de Costa Rica, Cuenta Corriente número | 109214-6 | () Banco de Costa Rica, Cuenta Cliente número | 15201001010921465 |
| () Banco Popular, Cuenta Corriente número | 10020824 | () Banco Popular, Cuenta Cliente número | 16101000100208246 |
| () Banco Crédito Agrícola de Cartago | 1009902493 | | |

Mecanismo utilizado para trasladar los fondos:

- | | | |
|----------------------------|------------------------------------|---|
| () Deducción de Planilla | () Depósitos de Fondos Locales | () Depósitos de Fondos Internacionales |
| () Transferencias Locales | () Transferencias Internacionales | |

Detalle: _____

Maneja Fondos de Terceros: SI () NO () De quién? _____

ORIGEN DE LOS FONDOS

Los fondos a transar son originados de la siguiente manera y pertenecen a mi persona

- | | |
|---|--|
| () Ahorros | () Pensión (monto Bruto, neto, fecha de inicio) |
| () Traslado de Fondos de otra entidad (Nombre, monto y motivo) Copia doc. | () Herencia (Nombre del Fallecido, parentesco, monto) |
| () Negocio Propio (ingreso mensual y tiempo de dedicarse al negocio) | () Otros ingresos: _____ |

Detalle _____

BENEFICIARIOS

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Parentesco	Cédula	% Participación
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Firma del Inversionista _____ Cédula _____

Firma del Promotor o Asesor Financiero _____ Firma del encargado de Unidad de Captación _____

Tramitado el día _____ Hora: _____

Coopecaja

INFORMACION DE CUMPLIMIENTO DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo la fe del juramento, que la información aquí suministrada se apega totalmente a la verdad. Autorizo a Coopecaja, R.L. para que; en caso de duda, confirme la información aquí presentada, por los medios que estime pertinentes.

1- Nombre completo: _____

2-Institución para la que labora: _____

3-Centro de Trabajo: _____

4-Centro de Servicio: _____

5-Ocupación Actual: _____

6-Dirección electrónica: _____

7- Salario Mensual Bruto: _____ Salario Neto: _____

8- Estado Actual en la institución: () Propiedad () Interino () Eventual

9- Fecha de ingreso a la institución: _____

10- Lugar y fecha de nacimiento: _____

11-Conocido como: _____

12-Estado civil: () Soltero (a) Casado (a) () Otro: _____

13- Nombre del cónyuge o compañero (a) _____

14- Ocupación del cónyuge o compañero (a): _____

15-Domicilio: _____

16-Teléfonos: Trabajo: _____ Ext. _____ Fax: _____

Casa _____ Celular: _____

Coopecaja

17-¿Cual es la actividad que le genera los ingresos que va a invertir?

() Salarios

() Negocios adicionales. Especifique: _____

18- ¿Posee usted operaciones financieras en alguna otra entidad?

() Sí. () Estatal () Privada () Créditos () Ahorros

() No.

19- ¿Posee usted bienes inmuebles? (propiedades) () Sí. () No.

20- ¿Posee vehículo propio? () Sí. () No.

21- Para efectos del cumplimiento de la Ley 8204 explique de donde provienen los recursos que va a invertir en la cooperativa?

22- ¿Por qué razón invierte en COOPECAJA, R. L.?

23- Hago entrega de los siguientes documentos:

() Copia de Cédula () Comprobante de Salario/ u otros ingresos

() Copia de Cédula de beneficiario (s) () Otros: _____

Firma del Asociado _____ Cédula No _____

Por COOPECAJA, R. L.: _____